

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA

Programa Educomunicativo En Salud Sexual Y Reproductiva Aplicando El
Modelo Transcultural De Leninger. Unidad Educativa Comunitaria Intercultural
Bilingüe “San Juan Bosco”. Periodo Diciembre 2022 -Abril 2023

INTEGRANTES:

Dayana Shaelenn Miño Caminos

Elsa Mercedes Vega Tacle

TUTORA:

Lic. Mery Rea

COORDINADORA:

Lic. Esthela Guerrero

GUARANDA –BOLIVAR – ECUADOR

DICIEMBRE 2022- MARZO 2023

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón el siguiente proyecto de investigación a mi Dios por darme salud y sabiduría, lo cual me permitió cumplir una meta tan anhelada.

A mis padres por su sacrificio y amor, gracias por inculcarme tantos valores los cuales me sirvieron para forjarme como una persona de bien, y sobretodo a las virtudes que enmarca mi identidad como la perseverancia y responsabilidad. A mi hermano por darme esas palabras de aliento para continuar con mi meta y ayudarme en todo momento que lo necesitaba. Asimismo, a mi esposo por siempre darme su apoyo incondicional, y sobre todo a mi amado hijo Marco Chávez que es mi gran impulso e inspiración para seguir adelante, porque sin duda con él a mi lado todo esfuerzo vale la pena.

Dayana Shaelenn Miño Caminos

Con profundo Amor dedico este trabajo de investigación al creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza e inteligencia para continuar y no rendirme, por ello con toda la humildad de mi corazón pueda emanar, se la dedico a mi Dios todopoderoso dueño de nuestras vidas y nuestros destinos.

A mis padres Segundo y Delfina, especialmente a mi querida y amada madre forjadora incansable de mi superación personal y un ejemplo a seguir, quien supo formarme bajo la limpia concepción de la honestidad y la decencia, quien estaré eternamente agradecida por todo el amor y dedicación que me ha dado.

A mi amado Hijo Jared Santiago mi gran inspiración por su amor, afecto y ternura.

A mis Hermanos/as María, Marcelo, Pedro, Juan, Joffre, Narcisa y Shilda seres maravillosos quien me ha estado brindando su apoyo incondicional, motivando para seguir adelante, su amor y confianza permitieron que logre mi carrera profesional.

A mis amigas con quienes he compartido las sabias enseñanzas que nos prodiga la vida.

Elsa Mercedes Vega Tacle

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos en cada paso de nuestro camino estudiantil y por darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales. A nuestra honorable Universidad Estatal de Bolívar por abrirnos sus puertas y brindarnos conocimientos necesarios e imprescindibles para nuestra formación académica, también a nuestra querida tutora la Lic. Mery Rea por guiarnos con su experiencia y sabiduría para poder culminar la presente investigación. Finalmente agradecemos a la Unidad Educativa Bilingüe San Juan Bosco, por su apoyo y colaboración prestada.

Dayana Miño & Elsa Vega

**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO,
EMITIDO POR EL TUTOR(A)**

Guaranda 10 de Marzo del 2023

CERTIFICACIÓN DE TUTORÍA

La suscrita Lcda. Mery Rea directora del proyecto de investigación como modalidad de titulación.

CERTIFICA:

Que el proyecto de investigación como requisito para titulación de grado, con el tema: **“Programa Educomunicativo En Salud Sexual Y Reproductiva Aplicando El Modelo Transcultural De Leninger. Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “San Juan Bosco”. Periodo Diciembre 2022 -Abril 2023”** Realizado por las estudiantes: Dayana Shaelenn Miño Caminos con C.I. 1752162642 y Elsa Mercedes Vega Tacle con CI: 0202262630 han cumplidos con los lineamientos teóricos y metodológicos contemplados en el reglamento de la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y clasificación por los miembros del tribunal nombrado por la comisión de titulación, aprobado en el Consejo Directivo de la facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

Atentamente



Lcda. Mery Rea

ÍNDICE

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO, EMITIDO POR EL TUTOR(A)	III
ÍNDICE	IV
Índice de tablas	V
Índice de gráficos.....	VI
Índice de Ilustraciones	VII
Índice de anexos.....	VII
RESUMEN EJECUTIVO.....	9
SUMMARY	10
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	14
1.1. Planteamiento Del Problema.....	14
1.2. Formulación Del Problema	17
1.3. Justificación	18
1.4. Objetivos	21
<i>Objetivo General:</i>	21
<i>Objetivos Específicos:</i>	21
1.5. Limitaciones.....	22
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes investigativos	23
<i>Antecedentes Internacionales</i>	23
<i>Antecedentes Nacionales</i>	26
<i>Antecedentes Locales</i>	29
2.2. Bases teóricas.....	29
2.2.1. <i>La adolescencia y la sexualidad</i>	29
2.2.2. <i>Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)</i>	32
2.2.3. <i>Educación sexual y reproductiva</i>	33
2.2.4. <i>la educomunicación</i>	36
2.2.5. <i>La teoría de Madeleine Leininger y la enfermería transcultural</i>	41
2.2.6. <i>Modelo del sol naciente</i>	43
2.2.7. <i>El cuidado cultural</i>	46
2.2.8. <i>El cuidado cultural en salud sexual y reproductiva</i>	47
2.2.9. <i>La cultura y la salud sexual</i>	49

2.2.10. <i>Especificidades culturales y religiosas del cuidado.</i>	51
2.2.11. Mitos y tabúes.....	53
2.3. Marco legal	54
2.4. Definición de Términos: Glosario	59
2.5. Sistema de Hipótesis	60
2.5.1. Planteamiento de hipótesis	60
2.6. Sistema de Variables	61
CAPÍTULO III: MARCO METOLÓGICO	56
3.1. Nivel de investigación	56
3.2. Tipo y diseño	56
3.3. Criterios de inclusión y exclusión	56
3.4. Población y muestra	57
3.5. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos.	57
3.6. Procesamiento y análisis de datos	58
CAPÍTULO IV: RESULTADOS OBTENIDOS SEGÚN LOS OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	100
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	105
5.1. Comprobación de la hipótesis	105
5.1.1. Pruebas de normalidad	105
5.1.2. Pruebas no paramétricas	105
5.2. Conclusiones	106
5.3. Recomendaciones	107
CAPÍTULO VI: MARCO ADMINISTRATIVO	109
6.1. Recursos	109
6.2. Presupuesto	109
6.3. Cronograma de actividades	110
BIBLIOGRAFÍA	111
ANEXOS	120

Índice de tablas

Tabla 1. Materiales.....	109
Tabla 2. Presupuesto	109

Índice de gráficos

Gráfico 1. Rango de edades.....	58
Gráfico 2. Representación del Género	59
Gráfico 3. El estado civil.....	60
Gráfico 4. Orientación Sexual.....	61
Gráfico 5. Área de ubicación.....	62
Gráfico 6. Situación Económica.....	63
Gráfico 7. Etnia	64
Gráfico 8. Religión.....	65
Gráfico 9. Conocimiento sobre cuáles son los métodos anticonceptivos.....	65
Gráfico 10. Conocimiento sobre definición de salud sexual y reproductiva.....	67
Gráfico 11. Conocimiento sobre cuales son las enfermedades de transmisión sexual.....	68
Gráfico 12. Dimensión de conocimiento: sobre cuales son sus derechos	69
Gráfico 13. Dimensión de actitudes: Es importante usar el condón en el acto sexual	70
Gráfico 14. Dimension de actitudes: Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio.....	71
Gráfico 15. Dimensión de actitudes: Crees que solamente hay en la sociedad hombres y mujeres	72
Gráfico 16. Dimensión de actitudes: Te atreverías a conseguir anticonceptivos por tu cuenta (pedírselo a alguien, comprarlo, etc.).....	73
Gráfico 17. Dimensión de actitudes: Es vergonzoso hablar sobre nuestro cuerpo, sus funciones y los cambios que experimenta al crecer.....	74
Gráfico 18. Dimensión de actitudes: La mujer está destinada a ser madre	75
Gráfico 19. Dimensión de actitudes: Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA	76
Gráfico 20. Dimensión de practicas en salud sexual y reproductivas	77
Gráfico 21. Dimensión de prácticas: edad que tuvieron su primera relación sexual.....	79
Gráfico 22. Dimensión de prácticas: Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta este momento ..	80
Gráfico 23. Dimensión de prácticas: Número de hijos	81
Gráfico 24. dimensión de conocimiento: ante las tecnologías de la información y las comunicaciones	82
Gráfico 25. Dimensión de conocimiento: Conoce los riesgos que corren los y las adolescentes y jóvenes al usar la tecnología, internet y las redes sociales	83
Gráfico 26. Dimensión de actitudes: Cree que utilizando métodos tecnológicos entendiera el tema de sexualidad	84
Gráfico 27. Dimensión de actitudes: Cree usted que los medios de comunicación como el internet y la televisión le presenta información real sobre sexualidad.....	85
Gráfico 28. Dimensión de prácticas: ante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	86
Gráfico 29. Dimensión de prácticas: Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	88
Gráfico 30. dimensión de conocimiento: Conoce usted el significado de tabú.....	89
Gráfico 31. Dimensión de conocimientos: Conoce usted los mitos que existen frente al tema de sexualidad.....	90
Gráfico 32. Dimensión de conocimiento: Qué es la Menarquia	91
Gráfico 33. Dimensión de conocimientos: ante las tradiciones, mitos y cultura	92
Gráfico 34. Dimensiones de actitudes: ante las tradiciones, mitos y cultura	93
Gráfico 35. Dimensión de actitudes: usted cree que masturbarse es prohibido o pecado.....	94
Gráfico 36. Dimensión de actitudes: los condones solo deben utilizar los hombres.....	95

Gráfico 37. Dimensión de actitudes: Cree usted que los métodos anticonceptivos puedan dejarle estéril.....	96
Gráfico 38. Dimensión de prácticas: ante las tradiciones, mitos y cultura.....	97
Gráfico 39. Prueba de rango de Wilcoxon	99

Índice de Ilustraciones

Ilustración 1. Modelo del sol naciente	45
Ilustración 2. Cuidados específicos orientados a las distintas creencias religiosas	52

Índice de anexos

Anexos 1. Solicitud de permiso para realizar el Proyecto de Investigación	120
Anexos 2. Encuesta.....	121
Anexos 3. Registro fotográfico	126
Anexos 4. Consentimiento informado	127
Anexos 5. Validación de expertos.....	129
Anexos 6. Guía cultural en salud sexual y reproductiva (español y kwichua).....	131
Anexos 7. Programa educomunicativo en Salud Sexual y reproductiva aplicando el Modelo Transcultural de Leiniger	132
Anexos 8. Reporte de urkund.....	151

RESUMEN EJECUTIVO

Objetivo: Es desarrollar e implementar un programa educacomunicativo en Salud Sexual y Salud Reproductiva aplicando el Modelo Transcultural de Leiniger dirigido a los adolescentes de la Unidad Educativa San Juan Bosco. **Metodología:** Tiene un enfoque cuantitativo dividido en los siguientes aspectos tales como; Sociodemográficos, culturales, Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el tema de salud sexual y reproductiva, ante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICS), y sobre las tradiciones, mitos y cultura, de la población participante que fue de 77 Adolescentes quienes están cursando desde Octavo, hasta Tercero De Bachiller. Se diseñó, se implementó y se evaluó el programa educomunicativo, tomando en cuenta las recomendaciones por parte de los profesionales del MSP. Se aplicaron 2 encuestas tales como un pre y post test para recolectar los datos, la evaluación del programa se llevó a cabo por cada uno de los temas expuestos. **Resultados:** el 91% son mujeres y el 9% son hombres también en esta institución prevalece estudiantes de la etnia indígena con un 62 %, mientras tanto en cuanto a salud sexual y reproductiva el 41% no hablan nada acerca de la sexualidad en la familia se observa que un 18% no conoce sobre las ITS y el 27% dice que si se debe formar con personas de la misma religión **Conclusión:** Se permitió conocer los conocimientos, actitudes y prácticas ante diversos aspectos ya mencionados, lo que se observa que un 21% de los encuestados responde que su religión SI limita su libertad sexual, también un 35% de la población encuestada refiere que su familia no le apoyaría si decide obtener un método de planificación familiar, es por ello que se demuestra una efectividad al implementar el programa educacomunicativo ya que se logró cada uno de los objetivos y se fortaleció los conocimientos de los adolescentes que forman parte de la Unidad Educativa San Juan Bosco aspectos culturales como se evidencia que

Palabras claves: Salud Sexual y reproductiva, Educación, Mujeres, Adolescencia, Madeleine Leiniger, programa educacomunicativo, Cultura y Mitos

SUMMARY

Objective: It is to develop and implement an educational-communication program in Sexual Health and Reproductive Health applying the Leiniger Transcultural Model aimed at adolescents from the San Juan Bosco Educational Unit. **Methodology:** It has a quantitative approach divided into the following aspects such as; Sociodemographic, cultural, Knowledge, attitudes and practices on the subject of sexual and reproductive health, before the Information and Communication Technologies (TICS), and on the traditions, myths and culture, of the participating population that was 77 Adolescents who They are studying from Eighth, to Tercero De Bachiller. The educommunication program was designed, implemented and evaluated, taking into account the recommendations of the MSP professionals. 2 surveys were applied such as a pre and post test to collect the data, the evaluation of the program was carried out for each of the exposed topics. **Results:** 91% are women and 9% are men, also in this institution students of the indigenous ethnic group prevail with 62%, meanwhile in terms of sexual and reproductive health, 41% do not speak anything about sexuality in the family it is observed that 18% do not know about STIs and 27% say that if they should be trained with people of the same religion

Conclusion: It was allowed to know the knowledge, attitudes and practices regarding various aspects already mentioned, which is observed that a 21% of those surveyed responded that their religion DOES limit their sexual freedom, also 35% of the population surveyed reported that their family would not support them if they decided to obtain a family planning method, which is why effectiveness is demonstrated when implementing the educational program since each of the objectives was achieved and the knowledge of adolescents who are part of the San Juan Bosco Educational Unit was strengthened

cultural aspects as evidenced that

Keywords: Sexual and reproductive health, Education, Women, Adolescence, Madeleine Leiniger, educational program, Culture and Myths

INTRODUCCIÓN

Actualmente, los aspectos más relevantes en relación al tema de salud sexual y reproductiva en adolescentes abarcan factores históricos, socioculturales y personales que define el relacionamiento ante su propia realidad y con su entorno, es indispensable descubrir las concepciones, creencias y costumbres que tiene los adolescentes

Asimismo, las ideas y expectativas que presentan en cuanto sus conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual reproductiva, ante las tecnologías de la información y comunicación (TICS) y sobre todo ante las tradiciones, mitos y culturas.

(Zubiate, 2021) señaló que el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FPNU), expuso datos que evidencian que 20 000 mujeres con una edad inferior a los 18 años, tienden a dar a luz en países en vías de desarrollo. Mientras que, 2 de los más de 7.3 millones de partos en adolescentes que se desarrollan en el mundo, representan a menores de 15 años. Colombia es uno de los países latinos que se considera con una tasa de embarazo de mayor incidencia, en donde la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDES), evidenció que más del 19.50% de embarazos son representados por mujeres de entre los 15 a los 19 años.

Por lo que se efectúa que todos estos embarazos son no deseados en gran parte de las adolescentes, debido a un déficit de conocimiento en relación a la sexualidad, sea esta en escuelas, colegios y especialmente en la familia por que aún se mantiene el tabú. Según las estadísticas del INEC la tasa de embarazo en adolescente en las zonas rurales es el doble que en las zonas Urbanas. Según el Ministerio de Salud, cada año dos mil niñas y adolescentes menores de catorce se convierten en madres.

En Ecuador más de 41.000 niñas y adolescentes, entre 10 y 19 años, se convierten en madres cada año. El 15,7% de los nacimientos en el país son de una madre adolescente y el 0,7% de una niña menor a 14 años. Eso ubica a Ecuador como el segundo país de la

región con más casos de embarazo en menores de edad, lo cual 2.184 niñas de entre 10 y 14 años han asistido a centros de salud para su primer control de embarazo. Mientras que en todo 2021 se atendieron 4.196 niñas por esa misma razón. En los primeros cinco meses del año se atendieron a 32.146 adolescentes entre 15 y 19 años por embarazo.

A lo largo de todo 2021 la cifra fue de 61.090 adolescentes embarazadas. (Mella, 2022)

Sin embargo debido al déficit de conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, no solo se ha visto afectadas las niñas o adolescentes mujeres, sino también los jóvenes adolescentes llevando a ser padres a una corta edad, agregando contagios por Infecciones de Transmisión Sexual e impidiendo su desarrollo a futuro.

Mientras tanto, el modelo transcultural de Leiniger plantea concretamente que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo, esta conformados con sus propias creencias y tradiciones, por lo que hay diferentes culturas con sus propios conocimientos, teniendo en cuenta a los seres humanos de forma inseparable de su mundo y de su estructura social y se le conoce como un ser holístico. Cada ser humano es diferente, pero en su comunidad comparten las mismas ideologías y tradiciones que tiene cada cultura.

Es así, que el programa educomunicativo es aquel que está encaminado a presentarse de forma ordenada y sistemática que se encarga de educar y a la vez comunicar dichos temas que son relevantes en este caso para la población de la unidad educativa, en relación al tema de salud sexual dirigido a los adolescentes, maestros y padres de familia.

El presente trabajo está conformado de seis capitulo:

CAPÍTULO I: Aquí se describen el planteamiento del problema, se realiza la formulación del problema, se plantea el objetivo general y los objetivos específicos, se redacta la justificación y las limitaciones de la investigación.

CAPITULO II: Se realiza una búsqueda, se analizan y recopila toda la información y los datos que aporten a la investigación y con los cuales se fundamentará al problema, describiendo los antecedentes, bases teóricas, definición de términos y la operacionalización de variables.

CAPITULO III: En este capítulo se redacta el tipo metodología, en la cual se detalla el método y la técnica que se usó en la investigación dentro del cual se aborda el nivel investigativo, diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, análisis e interpretación.

CAPITULO IV: Se dan a conocer los resultados de los datos obtenidos y establecidos de acuerdo a los objetivos planteados.

CAPITULO V: En este capítulo se realiza las conclusiones y se sugieren recomendaciones.

CAPITULO VI: Se establece el marco administrativo y el cronograma de actividades.

BIBLIOGRAFÍA: La búsqueda de información se realiza a través de artículos de revistas científicas, paginas oficiales de Organismos Internacionales y páginas de repositorios universitarios, para obtener la respectiva fundamentación científica. Finalmente, se añaden los anexos en donde consta el instrumento aplicado para la recolección de información, los oficios de permiso para realizar la investigación y las fotos que evidencia la realización del proyecto.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento Del Problema

Los adolescentes son la población más susceptible a comportamientos riesgosos en cuanto a su sexualidad, la mayoría de jóvenes tienen un conocimiento inadecuado para asumir de manera responsable la practica sexual y como efecto de ello se exponen a embarazos no deseados, abortos, contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) y a una frustración social. De hecho, muchos jóvenes hoy en día tienen relaciones sexuales debido a la gran influencia que les rodea en cuanto al uso inapropiado de las tecnologías de la información y la comunicación (TICs), tales como: la televisión, el internet y las redes sociales. (Chancay, 2021)

Es así, que desde el punto de vista educativo y social, en la actualidad se necesita diversas estrategias educamonicacionales que ayuden a contribuir a tal problemática, puesto que a pesar de los esfuerzos aún se evidencia una debilidad y deficiencia ya que no se logra disminuir la brecha de embarazos de adolescentes, por este motivo es innegablemente que los docentes, la familia y los profesionales de la salud se eduquen de manera que puedan abordar los contenidos de educación sexual, de manera creativa e innovadora asimismo, de forma integral e interdisciplinar, por ende; el adolescente puede tener información suficiente y adecuada, para que lleve su vida y sexualidad responsablemente (Bailón & Lescay, 2021)

No obstante, desde el punto de vista cultural, los adolescentes con una situación económica baja son más propensas a quedar embarazadas como es el grupo indígena la cual poseen un acceso limitado a los servicios de salud por tal motivo es necesario que el embarazo adolescente sea abordado desde un fenómeno cultural haciendo lugar a creencias, y costumbres ya que las representaciones de una comunidad influyen en las

conductas y acciones de los adolescentes sobre todo en el tema de sexualidad. (Andrade & Maldonado, 2021)

De hecho, las adolescentes indígenas tienen poco conocimiento en tema de sexualidad por: el desconocimiento, tabús en las familias, la falta o inconsistencia en el uso de métodos anticonceptivos y miedo en expresarse libremente, asimismo, las creencias que aún se encuentran cargados de mitos las cuales son difíciles de erradicar. (Urighuen, 2019)

Inclusive, el enfoque cultural desarrolla oportunidades, desafíos y grandes conflictos entre diferentes perspectivas que van construyendo al adolescente de cómo actuar, aprender y decidir. Sin duda el núcleo familiar interviene mucho en la formación de creencias acerca de religión y valores como se evidencia en muchas familias indígenas. (Guaman & Garrido, 2018)

Por lo que, a nivel mundial según la (Organización Mundial de la Salud, 2022); estima que 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años de edad quedaron embarazadas, asimismo plantea que el embarazo en adolescentes es la segunda causa de complicaciones obstétricas y muerte. Esto significa que entre más joven sea la mujer, será más propensa a complicaciones maternas y neonatales.

Al mismo tiempo, la (Organización Panamericana de la Salud, 2018) plantea que: el embarazo en adolescentes se está incrementando alarmantemente en América Latina siendo la segunda más alta en el mundo, ya que cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años, y 2 millones de adolescentes menores de 15 años, por causas como: un escaso conocimiento sobre métodos anticonceptivos, la falta de información y acceso a una educación de la sexualidad, también a un limitado acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Por otra parte, a nivel nacional según el (Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2021) existe una tasa de 49,4 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres adolescentes, es decir que el 15,7% del total de nacimientos se está efectuando en la edad de entre 15 y 19 años de edad

De acuerdo, a la (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2018) la edad promedio a la primera relación sexual se da entre los 18 años en mujeres del área rural, y a los 16 años en hombres del área urbana. También, la (Cooperativa de asistencia y socorro en todas partes, 2020), más conocido por las siglas (CARE); realizó el Análisis Rápido de Género, lo cual informa que el 21. 725 adolescentes de 15 a 17 años dieron a luz, y peor aun 1.998 estuvieron hospitalizadas por aborto.

Mientras tanto, a nivel de la provincia de Bolívar en el “Plan De Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2020-2025”. Se evidencia que el 8,2%, corresponde a embarazos adolescentes específicamente, con el mayor porcentaje se encuentra en Simiatug con un 18,44% en la edad de entre 18 a 19 años, un 4,5 % son adolescentes casadas y el 4% son madres adolescentes. (Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Guaranda, 2020)

Por todo ello, en vista de la gran problemática se considera fundamental la acción y participación del personal de enfermería, porque en la actualidad es un desafío constante promover la salud sexual ya que aún se presencia los tabús, creencias, estereotipos y costumbres que son difíciles de erradicar por ello es primordial que el enfermero aborde temas con creatividad y con estrategias educativas, proporcionando también una asesoría de calidad sobre salud sexual y reproductiva dirigida a los adolescentes, a los padres y a los docentes, contemplando el bienestar integral del ser humano y sobretodo con el objetivo del goce pleno de la sexualidad. (Sanchez et al., 2019)

De igual importancia, se recomienda a los y las enfermeras de atención primaria llevar una estrecha relación con los centros escolares, ya que ambas entidades deben formar un equipo y llevar una continuidad de enseñanzas fomentando hábitos de vida saludable en relación a la sexualidad. (N. López, 2020)

1.2. Formulación Del Problema

De acuerdo a este análisis realizado, enunciamos el siguiente problema: ¿Cuál es la efectividad del programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva aplicando el modelo transcultural de Leiniger a los adolescentes de la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “San Juan”?

1.3. Justificación

En la presente investigación se evidencia la importancia de emplear un Programa Educativo en salud sexual y reproductiva aplicando el modelo de Madeleine Leiniger pionera del modelo Transcultural a los adolescentes de la Unidad Educativa San Juan Bosco Guaranda, para concientizar sobre la vulnerabilidad frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), embarazo no deseado y las infecciones por VIH/SIDA, además respetando sus creencias y costumbres que les permita tener una sexualidad de manera responsable.

Por ende la Unidad Educativa San Juan Bosco se encuentra ubicada en la ciudad de Guaranda, Calle Convención de 1884 y 106 Isidro Ayora, Parroquia: Ángel Polibio Chaves, cuenta con un nivel educativo EGB y Bachillerato, modalidad presencial matutina y Nocturna, con un total de 14 profesores y 339 estudiantes, los cuales 173 de género masculino y 166 de género femenino, con un número de 30 jóvenes que conforma el Octavo año de Educación Básica, de Noveno 55 adolescentes, Decimo 9 adolescentes, Primer año bachillerato 19 adolescentes, segundo Bachillerato 11 y tercer de bachiller 13 adolescentes; además con un porcentaje de 79% de niños indígenas y 21% de mestizos quienes conforma en la unidad educativa Bilingüe. (Educación de calidad, s. f.)

Por lo que se implementa el modelo de Leiniger dentro del programa educativo para conocer y respetar las creencias y costumbres que han venido de generación en generación en cada familia y saber cómo se relaciona con la salud sexual y reproductiva en los adolescentes que forman parte de dicha Unidad Educativa ya mencionada.

La salud sexual y reproductiva, es un aspecto importante en el desarrollo de los adolescentes, debido a la disminución de conocimiento en relación a dichos temas, provoca que los jóvenes adolescentes sean vulnerables al ejercer su actividad sexual de manera responsable, incitando de esta forma embarazos no planificados, los cuales llevan consigo

problemas tanto de morbi-mortalidad materno infantil, infecciones de transmisión sexual y limitando su desarrollo y oportunidades, en el ámbito personal como social a futuro. (Navarrete, 2022)

Varios estudios mencionan que los adolescentes son sexualmente activos, un tercio de adolescentes han tenido diversas parejas sexuales en el último año 2019, el 90% ha usado condón, pero solamente entre el 16% y el 25% los han usado una vez y alrededor de la mitad de jóvenes informó que su primera relación sexual ha sido sin protección; Asimismo, los adolescentes, por su lado, permanecen iniciando su vida sexual a una edad cada vez más temprana; hay un aumento del porcentaje de mujeres menores de 20 años que ya son madres o permanecen embarazadas del primer hijo. (Simbaña, 2021)

Por lo tanto, en la investigación es importante y relevante conocer sus conocimientos, creencias, actitudes y las prácticas que se relaciona en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes que ellos tienen en relación a su cultura y así poder identificar los temas más primordiales que necesitan ser reforzados, para obtener los conocimientos necesarios y las puedan emplear de la manera correcta a su vida cotidiana. (Acosta et al., 2019)

Por ende, el presente trabajo está dirigido de manera primordial en beneficio a los adolescentes de la Unidad Educativa San Juan Bosco Guaranda. Las acciones educativas sobre sexualidad en los adolescentes van a permitir a los jóvenes tomar decisiones sobre su sexualidad y su salud, prepararse para la vida y mejorar su conducta de manera responsable, que contribuirá a su propio bienestar, el de su familia y a la población en general, ellos son el futuro del mañana.

Enfocándose en su cultura y respetando las costumbres y tradiciones que han venido de generación en generación con el fin de llegar a educarles sobre la salud sexual y reproductiva, mismo que se enriquecerán de conocimientos y aprendizaje para lo largo

de sus vida, llevando consigo una salud sexual y reproductiva sana y responsable, así mismo respetando su cultura lo que es importante e influye de manera constante en cada persona, por lo que es beneficioso una buena educación conjunta, sin alterar o marginarla sus tradiciones. (García, s. f.)

1.4. Objetivos

Objetivo General:

- Implementar un Programa Educomunicativo en Salud Sexual y reproductiva aplicando el Modelo Transcultural de Leiniger en la Unidad Educativa San Juan Bosco.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar los factores socio-cultural, demográfico y CAP (conocimientos, actitudes y practicas) de los adolescentes de Octavo, Noveno, Decimo de educación Básica y Primero, Segundo, Tercero de Bachiller de la Unidad Educativa San Juan Bosco en Salud Sexual y Reproductiva.
- Elaborar y aplicar un programa educomunicativo en Salud Sexual y reproductiva aplicando el Modelo Transcultural de Leiniger
- Evaluar los conocimientos adquiridos a los estudiantes que han participado en el programa educomunicativo

1.5. Limitaciones

- Falta de acceso de información real por parte de los adolescentes debido a que se sienten intimidados al responder con honestidad las preguntas sobre Salud Sexual y reproductiva
- No hubo el apoyo adecuado de los padres de familia ya que se les envió el consentimiento informado para la autorización de encuestar a sus hijos y nos traían la respuesta de que trabajaban o simplemente los estudiantes se olvidaron de hacerles firmar. Se continuo solo con el permiso de los estudiantes

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes investigativos

En los antecedentes investigativos se realiza una recolección de datos, proyectos de grados y artículos científicos, que se relación con un programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva aplicando el modelo transcultural de Leiniger. Con el objetivo de aportar información importante para esta investigación y a la vez construir bases teóricas referentes al tema desde la perspectiva de investigaciones internacionales y nacionales.

Antecedentes Internacionales

Según (Benavides, 2018) en su tesis “Diseño de un programa educativo en salud sexual y reproductiva del Instituto Nacional Materno Perinatal”, esta investigación tiene como objetivo diseñar un programa educativo para adolescentes en la salud sexual y reproductiva a la vez determinar el nivel de conocimiento de la misma y la educación brindada por parte de su familia a los adolescentes, en la presente investigación utiliza la metodología de enfoque cuantitativa, con un nivel descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, observacional y prospectivo. Empleando como técnica la encuesta que permitió evaluar el conocimiento de las adolescentes, lo cual está conformada por un cuestionario de 20 preguntas en relación al tema.

Los resultados que obtuvo el investigador, menciona las numerosas razones por la que un adolescentes tiende a estar embarazadas a su temprana edad, una de ellas debido a que el 48 % de jóvenes viven con familiares (tíos, primos o abuelos), mientras que el 52% conviven con sus padres, en el pre- tes los adolescentes muestra un índice de conocimiento en el que el 66.7 % de las adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva, el 26,7 % bajo y el 6,6 % alto, luego de la

ejecución del programa educomunicativo, los adolescentes demuestra que tiene un 58,1% de conocimiento medio, 26,4 % conocimiento bajo y 15,1 % conocimiento alto, aun así debido por el desconocimiento sobre lo que es salud sexual y reproductiva existe los mismo tabús dentro de la familia, sociedad o comunidad, lo que desconocen en si de que trata el tema, en las escuelas brinda charlas educativas de salud sexual y reproductiva en los jóvenes, pero en sus casas no los complementa con la educación necesaria. (Benavides, 2018)

Por lo que es importante conocer dicho tema no solamente los jóvenes; sino también los padres de familia para que así puedan educar a sus hijos en casa y traten de responder de forma integral, no solamente se enfoque en disminuir tasas de embarazos, problemas de infección de transmisión sexual (ITS) y VIH, sino también en sus problemas de salud que va más allá de lo previsto, como afectación de su parte emocional, que también se verá afectada y mirarlos como seres humanos por un cambio social y no simples beneficiarios de un programa. (Zamora et al., 2019)

Lo anteriormente expuesto, aporta al proyecto de investigación que actualmente se está realizando con adolescentes de la Unidad Educativa Bilingüe, debido al desconocimiento del tema mencionando, a que las familias y comunidades aún mantiene el tabú cuando se habla de sexualidad, por lo que hay jóvenes que desconocen cómo protegerse, las consecuencias que pueden atraer a futuro para sí mismos, la familia y la sociedad en la que se rodea. (Condori et al., 2020)

Según (Cardenas & Ruiz, 2021) en su trabajo de investigación “Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes” esta investigación básicamente tiene como objetivo establecer la relación y efectividad que hay en estos programas y como favorecen a los adolescentes, por lo que identifica y analiza trabajos que se relacionen en salud sexual y reproductiva en Adolescentes, bajo la metodología

cualitativa y revisiones bibliográficas, los resultados que se observa en esta investigación da a conocer que los programas educativos permite aumentar los conocimientos, de los adolescentes en los temas de salud sexual y reproductiva, 8 de los artículos fueron los seleccionados para esta investigación, por tanto, se corrobora su efectividad.

Asimismo, evidenciaron que, debería haber más participación masculina, debido a que hay jóvenes que los toma a broma cuando se habla de sexualidad, sin imaginar los problemas que podría tener a futuro, además que estos programas se continúen diseñando, implementando y sean evaluados a largo plazo, por lo que la anterior problemática planteada permite visualizar la efectividad que hay en un programa educomunicativo y como favorecen a los adolescentes al hablar de temas en relación a la salud sexual y reproductiva, las creencias que hay en cada joven y sus familias y que muchos adolescentes especialmente varones lo toman como a burla, sin darse cuenta que este, es tema fundamental en la etapa de cada ser humano, por lo que es importante darles a conocer y explicarles la importancia que tiene cuando hablamos salud sexual y reproductiva y recalcar que no solo se trata de sexo o relaciones sexuales esto va más allá de lo ya mencionado. (Sánchez, 2022)

También, en el artículo realizado por el autor (M. Muñoz, 2021) de Perú titulado “Factores Socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio de San Ignacio”; tiene como objetivo primordial determinar la relación que hay entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos; su investigación tiene una metodología cuantitativa y de tipo descriptivo. Cuyos resultados manifiesta que, en los factores socioculturales en los adolescentes se encuentra en niveles bajos, pero aun presente, obviamente aún existe la vergüenza al qué dirán, los mitos y tabúes; es por ello que el entorno que vive un adolescente tiene mucho que ver

en sus decisiones en cuanto a su sexualidad ya que tienen que batallar con el prejuicio moral, reglas sociales y culturales,

Por otro lado, los siguientes autores (Reyes & Cordero, 2020) de la Universidad Autónoma de México en su artículo, tiene como objetivo describir las experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde la metodología cualitativa y descriptiva, los resultados; que se observan son; que el hogar y la escuela no fomentan el aprendizaje de muchas madres adolescentes en temas de sexualidad responsable y lo que es peor aún no responden a sus dudas. Por lo tanto, la mayor parte de la información solo se lo hacen a través de compañeros/as estén o no estén informados, es así que las madres adolescentes enfrentan muchos cambios estresantes tanto físicos, psicológicos y sociales generando inseguridades, problemas de autoestima, miedo, rechazo social y se ven obligadas a cambiar su comportamiento para dar paso a su maternidad.

Antecedentes Nacionales

Según la Autora (Salgado, 2020) en su trabajo de investigación “Proyecto educativo sobre salud sexual dirigido a adolescentes de octavo de educación general básica de la unidad educativa Gabriel Cantón Pallatanga. Provincia de Chimborazo”. Tiene como objetivo implementar un programa basado en el tema para diagnosticar y evaluar el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a la salud sexual y reproductiva, con la metodología cuantitativa y cualitativa, no experimental, con una encuesta dirigida a los 21 jóvenes de octavo año realizada en la escuela Pallatanga, 12 varones y 9 mujeres que se encuentran en las edades comprendidas entre 12 y 13 años de edad, menciona los resultados como un éxito ya que se encuentra un gran porcentaje de mejoría en los conocimientos de cada adolescente demostrando lo eficaz de un programa educativo.

El artículo de investigación reflexiva, expuesta anteriormente, aporta al presente proyecto de investigación debido que expone un programa implementado en una de las escuelas de la provincia de Chimborazo, hace referencia con nuestro trabajo lo importante que es diseñar e implementar un programa en escuelas, colegios y otros lugares; sin embargo se ve la efectividad que los adolescentes después de formar parte de un programa educativo en salud sexual y reproductiva adquiere conocimientos del tema, esto permite llevar una mejor vida con responsabilidad. (GrupoFaro, 2021)

Mientras tanto, el autor (Cunalata, 2022) en su trabajo de titulación “Plan Educativo en la prevención de embarazos en Adolescentes del caserío artesón del Cantón Pelileo provincia de Tungurahua” tiene como objetivo en su investigación, que la tasa de embarazos disminuya, aplicando un programa educativo de prevención, para describir factores de riesgos y determinar el nivel de conocimientos en los adolescentes, en la investigación el método aplicado fue el inductivo, bajo el análisis de teorías descriptivas, no experimental con un enfoque cualitativo, aplicando una como instrumento una encuesta dirigida para 60 estudiantes adolescentes entre las edades de 13 a 19 años.

Asimismo, los resultados obtenidos en la presente investigación, demuestra que los adolescentes encuestados manifestaron que el 70% han tenido una comunicación directa con sus padres acerca de sexualidad y el 30% no han tenido ninguna conversación con los padres debido a una falta de comunicación, atención, por motivos de trabajo u otras situaciones que se han presentados en su familia, el 20% de adolescentes tenían conocimiento acerca de la anticoncepción, mientras que 80% refirieron que no poseen conocimientos adecuados, por lo que es necesario continuar mejorando la información de los métodos de barrera, de la misma forma el 20% de adolescente manifiesta sobre las consecuencias de adquirir ITS, en relación al 80% desconoce los problemas y

afectaciones que pueden causar las ITS en su vida debido al desconocimiento y aun programa de instrucción sexual insuficiente en las unidades escolares. (Cunalata, 2022)

Por lo tanto el alto índice de embarazos, se debe a un desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, falta de comunicación y problemas intrafamiliar, lo cual permite tomar una decisión incorrecta en el inicio de su vida sexual; generando con ello nuevos embarazos no planificados, mientras más bajo son los conocimientos de salud sexual y reproductiva más altas serán las tasas de embarazos, enfermedades de transmisión sexual y a futuro más problemas se presentaran, es por ello que hace relación e importancia para nuestra investigación al implementar un programa educomunicativo, mismo que facilitara y enriquecerá los conocimientos de los adolescentes. (Cocciarini & Maliza, 2021)

Seguidamente, el (Plan internacional del Ecuador, 2017), realizo un proyecto con el objetivo de identificar los patrones culturales que influyen en la educación para la sexualidad de niñas, niños y adolescentes de las zonas de aplicación del proyecto: Manabí; Santa Elena; Guayas; Guaranda y Las Naves, su metodología se basa en una parte cuantitativa y otra cualitativo, mediante la entrevista y la encuesta dirigido a los adolescentes y docentes. Como resultados del estudio se encuentran los factores de riesgo tanto psicológicos, sociales y culturales, asimismo se evidencia que los adolescentes se sienten solamente con derechos y no con responsabilidades, es por; este motivo que es imprescindible que se brinde, una educación sexual integral en el ámbito educativo y sin dudar en el hogar; ya que, aun en la actualidad el tema de salud sexual se encuentra basados en creencias, que muchas veces se transmiten de forma errónea e incompleta.

Cabe señalar, que el autor (Rojas et al., 2021) de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, en su proyecto de investigación tiene como objetivo determinar cuáles son los patrones culturales que influyen en la sexualidad de las y los adolescentes de la

comunidad de Chade del cantón Jipijapa provincia de Manabí. siendo un estudio con una metodología descriptiva y analítica, la cual aplico 30 encuestas. obteniendo como resultado; que aun los adolescentes tienen ese desconocimiento en los temas de sexualidad ya que manifiestan que aún se encuentran muy pequeños para hablar de educación sexual por ende aún persiste la vergüenza y lo que es peor es que los padres aún no se sienten preparados para hablar sin tabúes debido a su nivel cultural que persisten en su comunidad.

Antecedentes Locales

Los autores en su proyecto de investigación “Factores Socio-Culturales de las embarazadas adolescentes y su incidencia de complicaciones en la Comunidad De Guantuc Cruz, Periodo Mayo – Septiembre 2022”. Como objetivo principal mencionan el determinar los factores socioculturales y la incidencia de complicación en las embarazadas adolescentes respectivamente en la comunidad de Guantuc perteneciente a la parroquia de Guanujo. Mediante la metodología tipo descriptiva y de campo, realizando como instrumento la encuesta dando los siguientes resultados:

Las madres adolescentes en un 60% desconocen de planificación familiar y acerca de los métodos anticonceptivos y su uso correcto, asimismo el 40% posee una falta de información sobre sexualidad, no obstante, se evidencia que sobresale temas de cultura ya que el 30% usa plantas medicinales para calmar molestias del embarazo, finalmente la mayoría de madres adolescentes son indígenas y no cumplen con controles, ecografías e indicaciones que propone el médico y el centro de salud. (Valencia & Bermeo, 2022)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. La adolescencia y la sexualidad

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia se define como el periodo de vida comprendido desde la maduración biológica incluida la madurez

sexual- psíquica y social, además se considera que es el tiempo de asumir roles y responsabilidades de los adultos, esta etapa comprende entre los 10 y 19 años de edad. (Cardenas & Ruiz, 2021)

En esta fase inicia diversas dimensiones de la sexualidad tales como:

- **Dimensión Biológica:** se refiere a lo fisiológico donde ocurre la plena maduración de los órganos sexuales, la capacidad para reproducirse y relacionarse sexualmente
- **Dimensión psicológica:** se refiere a las emociones, comportamientos, afectos y afectividad que intervienen en el papel de sexualidad
- **Dimensión socio-cultural:** se centra en los ritos, costumbres, mitos y estereotipos
- **Dimensión ético-legal:** se vincula a los derechos sexuales y reproductivos

La sexualidad forma parte de cada ser humano, es algo normal saludable y natural donde no solo incluye la parte sexual, sino también el género, el comportamientos, valores y actitudes que tiene cada persona, por ello es importante enseñarles desde niños sobre la sexualidad para una mejor educación, por lo que influye la cultura de cada persona, podemos diferenciar a las personas de la cultura asiática, tiene menor incidencia en las relaciones sexuales prematrimoniales en comparación con los hispanoamericanos, los hombres son más liberales con la exploración sexual y las mujeres más conservadoras, todo influye con la conducta de cada persona. (Salgado, 2020)

También, es una manifestación de la personalidad, que se expresa como un proceso dinámico que se da en todas las etapas de vida del ser humano, involucra sentimientos, emociones y la formación de identidad. A lo largo de la historia de la humanidad la concepción de la sexualidad ha variado las perspectivas, de acuerdo con la visión de cada cultura e individuo hacia su propia sexualidad.

Es necesario considerar que el acto sexual humano es parte constitutiva de todas las personas la cual experimentan y lo expresan mediante pensamientos, actos, deseos,

creencias y actitudes. Según la (OMS) define a la sexualidad como: “un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción”. (Larco, 2021)

Por esta razón, el termino sexualidad engloba los siguientes elementos:

- **Sexo:** conjunto de características biológicas que define al ser humano como hombre y mujer
- **Género:** características culturales basadas en el sexo
- **Identidad de género:** es el autoconcepto que cada persona logra identificarse y de acuerdo a ello se comporta socialmente según su percepción se su propio sexo y genero
- **Orientación sexual:** vínculo emocional de un individuo con su pareja
- **Erotismo:** capacidad de experimentar respuestas como: deseo sexual y excitación sexual
- **Vínculo afectivo:** capacidad de estrechar lazos de emociones con otras personas
- **Placer:** sentimiento positivo y agradable que aparece cuando existe la satisfacción de alguna necesidad
- **Intimidad:** preservación de cualquier acto del resto
- **Reproductividad:** es la capacidad de tener hijos

En sí, la sexualidad es un estadio de gran importancia para el ser humano, ya que se relaciona con los sentimientos y la interrelación social. Sin duda se encuentra también lo interpersonal ya que también influye en la calidad de vida y familia, como ya se mencionó la sexualidad es multidimensional en el desarrollo del individuo.

En la actualidad los jóvenes son una de las etapas más conflictivas de cambios y donde necesitan que se les brinden información sobre los riesgos que conlleva iniciar a temprana edad relaciones sexuales, en todo momento se busca concientizar a los adolescentes a que lleven una sexualidad sana, segura e informada y para ello el

adolescente debe tener confianza para hablar abiertamente con padres, especialistas y profesores para que lleguen a informarles sobre los medios de prevención. (Artero, 2020)

Por lo tanto, la sexualidad de cada persona se emerge en un contexto cultural y es influenciada por temas como: la clase social, religión, etnia y cultura, constituyéndose como un eje multicausal. Sin embargo, se busca llegar a un estado de bienestar comprometiéndose con la atención de problemas que afectan la sexualidad como: embarazos no deseados, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, maternidad y paternidad temprana y abuso sexual. (Plan nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, 2017)

Considerando lo anterior, la sexualidad y la salud sexual son temas centrales que se debe brindar de forma correcta a los adolescentes sobre todo porque existe una problemática en dicha población como lo menciona el (Plan nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, 2017). Ya que el 39.2% de adolescentes entre 15 y 19 años ha iniciado su vida sexual activa. Es por ello, que surge la necesidad de disponer de elementos y herramientas necesarias, para que el adolescente pueda llevar una sexualidad con plenitud y responsabilidad, ya que las principales patologías de morbilidad en adolescentes se ligan en salud sexual y reproductiva. Como, por ejemplo; el 7,5% de embarazos se da en menores de 15 años y lo que es peor terminan en abortos también se encuentran las relacionadas con la violencia, no obstante. El 44,3% de mujeres que se embarazaron (15 a 24 años) interrumpió sus estudios y no volvió a estudiar.

2.2.2. Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)

El fortalecimiento del MAIS-FC implica definir e implementar estrategias que permitan incorporar el enfoque holístico de la salud de las culturas ancestrales y operativizar el enfoque intercultural en los diferentes niveles de atención, Para lograrlo, se requiere, entre otras acciones, la formación y capacitación del recurso humano en el

enfoque intercultural, generar actitudes y condiciones para garantizar una interacción con las y los usuarios respetando sus conocimientos y prácticas de salud, con la activa participación de los actores de la medicina ancestral y alternativa, que contribuyan a recuperar, fortalecer y potenciar sus saberes y prácticas en función de una atención integral. (MSP, 2012)

Mediante las prestaciones integrales en los adolescentes mencionan:

- Información de educación sobre: Nutrición, higiene, sedentarismo, salud bucal, riesgos de accidentes en la escuela, comunidad, violencia, derechos, salud sexual y reproductiva, alcoholismo, drogas, tabaquismo, culturas urbanas y juveniles
- Promover crecimiento y desarrollo
- Promoción de salud sexual y reproductiva, salud mental, salud bucal
- Procesos identitarios en adolescentes y jóvenes así como de identificación social
- Fomentar espacios saludables, recreativos, con otras instituciones
- Generar mecanismos de motivación para que acuda a los controles en la unidad operativa

2.2.3. Educación sexual y reproductiva

Cabe mencionar que la sexualidad es una fase de identidad y el desarrollo sexual saludable que a través de la educación sexual y la promoción de salud contribuye al bienestar de los individuos y a las familias. Es decir, la educación sexual es una responsabilidad conjunta que comienza desde el nacimiento por ello el primer lugar es dentro del grupo familiar y de ahí transcurre durante toda la vida, estableciendo conductas, actitudes y valores referente a la sexualidad. (Veloz & Núñez, 2022)

Cabe recalcar que la promoción de la salud contribuye a fortalecer acciones, habilidades y capacidades de los individuos, grupos y todos los actores involucrados a que participen en un espacio saludable. Bajo este mismo enfoque, se reconoce que el sector de la salud es el principal agente de información sobre educación sexual, ya que este rol es ejecutado principalmente en los centros de salud, la cual llevan un plan de acción a las diferentes escuelas la cual informan de manera precisa, directa, clara y con diversas estrategias de comunicación, logrando que los jóvenes tengan ideas mucho más claras. (Obach et al., 2017)

Es por ello, que las intervenciones educativas juegan un papel fundamental, porque ayudan a la adquisición de aprendizajes mediante una estrategia de planeación y actuación profesional, considerando aspectos como el objetivo, el público, el temario y la intervención que debe ser claro y conciso. Sobre todo, ayudando a mejorar el conocimiento en las áreas que necesiten mediante un enfoque participativo.

Es así, que la educación sexual constituye un aspecto esencial donde el aprendizaje fortalece las brechas de elegir patrones y comportamientos de tal manera que se llegue a determinar su propia manera de expresarla y sentirla de forma libre. Sin embargo, dicho esto hay que enunciar que el propio desarrollo social ha conducido al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes. (Cárdenas & Ruiz, 2021)

En mi opinión, para que los jóvenes se comporten de manera responsable cuando se trata de tomar decisiones sobre su salud sexual, es desarrollando conductas preventivas tales como; proporcionándoles una educación de salud sexual precisa y apropiada para su edad; acceso a servicios para prevenir el embarazo y actividades para defenderse de las enfermedades y de sus secuelas; cuya finalidad es incrementar el bienestar y la autorrealización fomentando vidas saludables.

Por ello, la Guía de Supervisión propuesta por el (Ministerio de Salud Pública, 2014), menciona que la atención al adolescente será integral de forma biopsicosocial, cultural y familiar, es por tal motivo que se busca desarrollar espacios y estrategias educomunicacionales que enmarque la universalidad. De este modo se describe características para brindar una atención de calidad y calidez:

- Integral: Un ser biopsicosocial
- Integrada: ofrecer una combinación de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación
- Continua: la atención no debe limitarse, es necesario siempre realizar un seguimiento hasta que se solucione el problema ya que se evita que exista incomprensión o acogida inadecuada.
- Longitudinal: implica fomentar la unión del profesional con el adolescente a largo plazo
- Participativa: se busca negociar las soluciones con el fin de llegar a un acuerdo mutuo.

Se asume que, la educación integral en sexualidad, es una tarea ineludible de las familias, las comunidades, los organismos institucionales y el Estado. Por ello, cada quien desde la responsabilidad que le corresponde, deberá velar sobre la población de riesgo que son los adolescentes, es importante desarrollar oportunidades para establecer relaciones de colaboración, respeto, equidad y compromiso personal para que los jóvenes puedan discernir y reflexionar frente a las distintas situaciones y desafíos que plantea la vida con información apropiada y oportuna respecto al desarrollo sexual humano. (Paz et al., 2021)

Es necesario desarrollar y apoyar los programas de promoción y prevención en cuanto a la sexualidad dirigidas a las comunidades, familias y escuelas. e ahí la importancia de un enfoque holístico en salud sexual, obviamente se busca asegurar el desarrollo de entornos favorables, efectivos y sustentables, ya que los cambios de

comportamiento de los jóvenes siempre se encuentran influenciado por el ambiente de donde vive, estudian y trabajan. (Cano, 2021)

2.2.4. la educomunicación

la comunicación es la base para el desarrollo de una sexualidad sana y responsable a cualquier nivel, por lo tanto, se considera a los adolescentes como parte vulnerable de la población principalmente debido a la práctica de acciones inseguras en relación con el sexo y la sexualidad, por lo que es necesario adoptar estrategias bien estructuradas en educación y salud, también priorizando proyectos intersectoriales centrados en las demandas de este grupo. Esta nueva disciplina de la educomunicación es un método de aprendizaje inductivo, que busca indagar y cuestionar fuentes principalmente de los medios de comunicación. (Aguaded et al., 2019)

Es por ello, que al final de la década de los 90 se inicia la implementación de este proceso educativo mediante tecnologías digitales que aspira dotar a las personas desenvolvimiento comunicativo y el desarrollo de su creatividad. Asimismo, ofrece instrumentos para exponer de manera entretenida las ideas, los conocimientos y los contenidos productivos con el objetivo de incentivar la participación. (Ramírez et al., 2020)

La comunicación, la educación y la salud van de la mano y coinciden siempre ya que el ser humano desarrolla comportamientos y estilos de vida saludables a través de los medios de comunicación; la educación activa las capacidades para el ejercicio en la vida social, reproductiva, y cultural, creando condiciones para que la persona pueda ser y actuar como tal a favor de la salud. Por ello, algunos autores consideran que la educomunicación son acciones que planifica, ejecutan y evalúan servicios propuestos para crear, reforzar y desarrollar ambientes comunicacionales favoreciendo el

aprendizaje, la libertad de expresarse, el sentido crítico y la participación. (Astudillo & Díaz, 2020)

Por otro lado, la educomunicación no es solamente una forma de expresarse mediante la interrelación del emisor y receptor; sino que también establece relaciones de enseñanzas que permite al estudiante que hable, que exprese lo que piensa y lo que quiere, teniendo como resultado una comunicación efectiva. A medida que el mundo evoluciona, la educación y la comunicación son cada vez mas exigentes y ya no se trata de formar estudiantes robóticos y memoristas, sino que es necesario que sean más críticos y analíticos preparados para desenvolverse en el campo laboral y social. (Calle, 2022)

Esta mirada educomunicacional promueve el empoderamiento comunicacional que logra relacionar la tecnología y el conocimiento crítico para el abordaje de comunicación construyendo habilidades que faciliten la mejor manera de aprender y de mirar el mundo, ya que el ser humano por naturaleza siempre tiende a despertar las ganas de saber más, con la curiosidad de indagar e investigar nuevas maneras de comunicarse. (Begnini et al., 2022)

En la actualidad en muchas aulas ya no se practica mucho la comunicación, tampoco hay espacios de relación social, y sobre todo existe menos interés para compartir ideas y conocimientos. Y es que los avances tecnológicos hacen que el ser humano sea, capaz de analizar, profundizar, y adaptarse al proceso del aprendizaje por ello, es importante entender y conocer que son las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) ya que proporcionan recursos y herramientas tales como; los teléfonos móviles y el internet, logrando avances significativos de lo cotidiano y social aportando a que el ser humano tenga un pensamiento crítico y aportes innovadores. (Begnini et al., 2022)

Por consiguiente, un programa educativo es un plan que permite organizar y detallar un proceso pedagógico para impartir actividades y enseñanzas, que permite educar a las personas y comunicar o transmitir información que son relevantes para su aprendizaje, está dirigida hacia la búsqueda de una meta, siempre y cuando se oriente a una base teórica que sustenta su aplicación. (Pino & Sánchez, 2019)

Asimismo, los programas educomunicativos mejora el involucramiento en la participación en actividades sociales y el éxito de muchos proyectos se logra con los programas educativos ya que se determina características como la motivación y el esfuerzo. Ofreciendo herramientas dinámicas, flexibles y entretenidos de manera virtual y presencial. Con ello permite al profesional que se involucre al contexto social de los jóvenes. Estas ventajas que brinda la educomunicación motiva al adolescente a mejorar sus conocimientos y conductas, además de permitir que los jóvenes en la actualidad exploren el mundo social y no solo se centren en ser repetidores de saberes. (Alderete, 2020)

Por tanto, resulta necesario el desarrollo de nuevas formas de aprendizaje como; los medios audiovisuales y recursos digitales ya que son considerados como un material didáctico que contribuye al aprendizaje por medio de sonido, imágenes, textos y videos, facilitando el autoaprendizaje según la capacidad e interés del alumno. logrando una mejor participación, comprensión, y atención de acuerdo a las técnicas de comunicación actuales.

Continuando, el (Ministerio de Salud Publica, 2022), desarrolló un sitio web desde el 2011 para la asesoría, la educación e información sobre salud sexual dirigida a la población de 10 a 14 años, de 15 a 19 años y a jóvenes de más de 20 llamada; "Sexualidad sin misterios" Mediante el link <https://sexualidadsinmisterios.com/> se observa una plataforma educomunicacional donde hay actividades lúdicas digitales, como trivias,

ruletas, test, rompecabezas y visualizaciones, la cual tiene como finalidad enganchar al adolescente mediante espacios interactivos, fomentado y desarrollando actitudes saludables en cuanto a la información correcta de temas como: derechos sexuales y reproductivos, el cuerpo humano, la adolescencia, sexualidad, sexo y género; roles y violencia de género.

Asimismo, existe un medio participativo para intercambiar opiniones, preguntas y experiencias ya que la página tiene integrado un chatbot que ayuda a responder muchas dudas de los jóvenes. No obstante, la página web, lo puede utilizar el público en general ya sean padres, madres que no sepan como hablar de sexualidad e incluso docentes que quieran enriquecer el conocimiento de los adolescentes; a que conozcan más sobre su cuerpo también a que reconozcan y puedan prevenir situaciones de abuso, acoso y violación.

Cabe recalcar, que las personas acceden constantemente a dispositivos, plataformas y aplicaciones digitales de tal manera que lo utilizan de manera cotidiana como; niños y adolescente que buscan comunicarse a través de canales digitales. Es por ello que varias entidades como el (Ministerio de Educación, 2020), promueve que los docentes utilicen portales web como se observa en el siguiente link: <https://recursos.educacion.gob.ec/#>, este portal educativo facilita el seguimiento y control que busca brindar una educación de calidad mediante la ejecución de servicios digitales de acuerdo al grado que cursa el estudiante ya sea inicial, preparatoria, elemental, media, superior, y bachillerato se evidencia recursos tales como:

- El mundo virtual de Eugenia: cuentos que se centra en la problemática sobre el mal uso de las tecnologías
- Profe youtuber: la cual tiene contenido audiovisual acerca de temas como física y química.

- Etnoeducación Afroecuatoriana: se trata de información de los saberes ancestrales y cultura
- Sabia decisión: existe contenidos acerca de matemáticas y emprendimiento
- Textos escolares
- Salas de juegos, salas para padres y profesores
- Revista infantil chispiola: tiene contenidos de lectura que son dinámicos y de fácil comprensión para los estudiantes sobre la interculturalidad, género, educación, conservación ambiental, derechos de la infancia y la adolescencia.

También, se encuentra información para los docentes como son: guías, cartillas, lineamientos, currículo nacional y textos digitales en diferentes temáticas. Asimismo, se evidencia que existen libros digitales y guías que tratan sobre la educación integral en sexualidad para el alumnado de educación Inicial y educación General Básica y el Bachillerato, brindando pautas al docente para que pueda realizar su discurso sin miedo y de manera recomendado, preciso y respetuoso en temas de sexualidad. (Ministerio de Educación, 2020).

Por lo expuesto, queda claro que el escenario de la educomunicación, se convierte en un conjunto de estrategias que fortalecen los procesos de comunicación en los entornos de enseñanza-aprendizaje, ya sean estos presenciales o virtuales, y es que el mundo es tan cambiante. Que los avances tecnológicos dan pasos grandes y cada día se busca las herramientas necesarias para enseñar y aprender para ello es imprescindible que los estudiantes y maestros dominen las TICs y adquieran destrezas en su gestión, además permite que los individuos logren comunicarse y relacionarse con la sociedad de forma efectiva. (Apolo, 2019)

2.2.5. La teoría de Madeleine Leininger y la enfermería transcultural

La Pionera del Sol naciente a principio de los años 60, Madeleine Leininger conceptualiza y funda la Enfermería transcultural, la cual define como el área de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, sus creencias, valores, salud o enfermedad, para ayudarlas a las personas a mantener o recuperar su estado de salud y hacer frente a sus incapacidades e incluso a su muerte. (Pionce, 2021)

Es así, que sigue siendo de gran relevancia dentro de todos los campos, pero más se centra en el área de enfermería ya que es necesario que el personal de salud brinde un cuidado cultural; en si la teoría está enfocada en el ser humano como un ser de valores, creencias y costumbres. En este ámbito cada profesional de diferentes áreas debe centrar el estudio de trabajo basado en el enfoque cultural ya que permite comprender los comportamientos de las personas y a su vez se va construyendo conductas saludables que se ajusta a las creencias, cultura, valores, y estilos de vida de cada persona. (Villota et al., 2021)

Por eso, es necesario mencionar que el profesional debe siempre trabajar desde una perspectiva holística, fijándose en el entorno que rodea al individuo, familia y comunidad. Entendiendo desde lo biológico, psicológico y social. Con ello se logra entender, brindar y tomar decisiones oportunas que ayuden a que las personas y su entorno reciban un cuidado integral de calidad y calidez con el fin de satisfacer sus necesidades y así lograr un cuidado desde una perspectiva universal. (Salán, 2020)

El modelo transcultural de Madeleine Lehniger hace referencia que los cuidados deben ser respetados de acuerdo a sus tradiciones y costumbres, debido que cada persona es diferente y en sus comunidades comparte creencias y religiones en conjunto. Logrando así un estado de salud sexual holístico coherente con la cultura. Para Leininger los cuidados son esenciales para el bienestar, salud, curación, desarrollo

y supervivencia, así como para afrontar las discapacidades o la muerte.(Playonero & Sinisterra, 2011)

Y es que algunos autores indican que la Enfermería Transcultural se basa en una ideología una manera de enfocar el cuidado hacia la consideración cultural en su práctica. La Enfermería al igual que otras ramas de la ciencia han ido innovando junto con los cambios de la humanidad a nivel mundial, por ello hoy en día con tanta diversidad de culturas en un mismo entorno en el mundo, los profesionales de la salud se deben formar responsablemente para entenderles y así poder brindar cuidados culturalmente adecuados a las personas que necesitan recuperar o mantener su salud. (Forrisi, 2022)

Asimismo, frente a la realidad de una sociedad multicultural los profesionales sanitarios, necesitan prepararse para enmarcar diferentes puntos de vista ya sea clínico, científico y tecnológico para atender los problemas de las poblaciones de diferentes grupos ya sea étnico, religiosos e incluso provenientes de otros países. Sin olvidar los aspectos que engloba como son las particularidades de la cultura y etnia, en donde se agrupa la religión, ritos, estilos de vida, valores y creencias. Por ello, juega un rol fundamental ya que solo así el profesional realizara una atención de calidad y calidez con un enfoque transcultural basado en las necesidades del individuo, familia y comunidad. (Tiburcio et al., 2022)

Y es que la cultura representa los modos de vida sistematizados y los valores de las personas que influyen en sus decisiones y en sus acciones. Por tanto, la teoría está enfocada para que las enfermeras descubran y adquieran conocimientos acerca del mundo del paciente y para que estas hagan uso de sus puntos de vista internos, sus conocimientos y su práctica, todo con la ética adecuada (conocimiento profesional), como bases para que las acciones realizadas y las decisiones tomadas en el marco profesional sean coherentes con la cultura.

2.2.6. Modelo del sol naciente

El modelo del sol naciente representa la gráfica que describe a los seres humanos como entes que no se pueden separar de su procedencia cultural y de la estructura social original, de su concepción del mundo, de su trayectoria vital y de su entorno.

Por lo que su descripción está conformada por la mitad superior que representa los componentes de la estructura social y los factores de la concepción del mundo que influye en los cuidados y salud por medio del lenguaje y el entorno. Estos factores influyen en los sistemas enfermeros que se encuentran en la parte central del modelo; las dos mitades unidas forman un sol entero que significa el universo que las enfermeras deben considerar para valorar los cuidados humanos y la salud. (Montalvo et al., 2022)

El modelo representa la oportunidad para que los profesionales de enfermería apliquen esta maravillosa herramienta, que se ha incorporado hace décadas atrás en diversas situaciones con el fin de proveer cuidados transculturales lo cual se encuentran apoyados desde la visión de la antropología, además es una metodología indispensable para el ejercicio de enfermería

Esta estructura tiene forma de un sol lo cual se encuentra expresado en 4 niveles:

- Primer nivel: se encuentra el entorno social que interactúa el individuo
- Segundo nivel: se recolecta la información, donde engloba los cuidados de la salud abordados desde la etnoenfermería
- Tercer nivel: se encuentra el trabajo en equipo e multidisciplinar ya que permite que los profesionales y entidades de salud aborden y conozcan la visión del cuidado integral
- Nivel cuatro: establece las acciones y actitudes que el personal de enfermería, debe abordar de acuerdo a los cuidados culturales de cada individuo

En algunos ámbitos los profesionales enfermeros se esfuerzan por trabajar dentro del contexto cultural del individuo, familia y comunidad para brindar el cuidado en el campo de la promoción, prevención y curación, es así que se considera visibilizar la cultura para comprender que existen muchos factores que influyen en las percepciones de las personas sobre la salud tales como: (Montalvo et al., 2022)

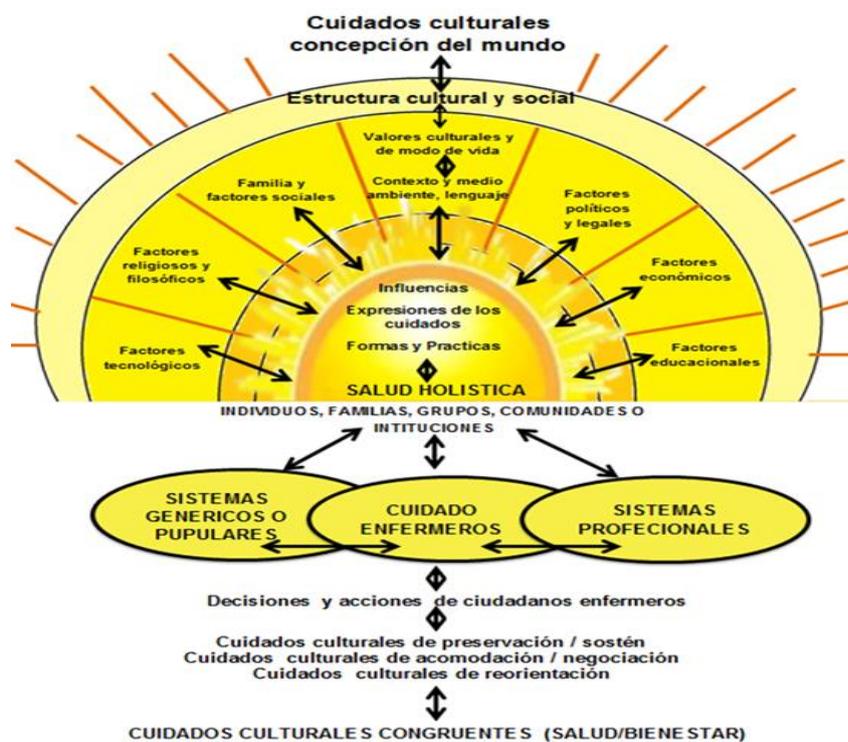
- **Factores educacionales:** se basa fundamentalmente en el nivel de escolaridad promedio y el acceso a la educación
- **Factores económicos:** análisis del alcance económico para satisfacer medios básicos, la accesibilidad a los productos.
- **Valores culturales y estilos de vida de vida:** caracterización del problema de salud más frecuentemente; valores más identificados y creencias y mitos populares más arraigados.
- **Factores políticos y Legales:** Percepción de trato y relaciones familiares
- **Familia y factores sociales:** análisis sobre el individuo, Familia, o Cuidador según el apoyo familiar, control familiar y la cultura familiar
- **Factores religiosos y filosóficos:** religión que practica
- **Factores tecnológicos:** medios de comunicación, material de apoyo y manejo de dispositivos

Tipos de cuidados de enfermería: (Montalvo et al., 2022)

- **cuidados de preservación o de sostén:** Cada cultura y cada paciente tiene ciertas creencias, tradiciones, valores que son importantes, este aspecto busca ayudar a la gente de una cultura particular a conservar o consolidar los valores importantes de los cuidados para mantener el bienestar, recuperarse de la enfermedad, o afrontarla.

- **Estos cuidados de acomodación o de negociación:** comprende la modificación de ciertos cuidados y el trabajo de negociación entre el enfermero y el paciente, consistiendo en la posibilidad de los cuidados especiales a los niños y madres de culturas diferentes
- **los cuidados de reorientación o de reestructuración** Esta modalidad de cuidado es estimulante para el personal enfermero porque permite utilizar conocimientos nuevos sobre la cultura e inventar cuidados significativos y holísticos a individuos, grupos e instituciones con el fin de ayudar a la gente a reorganizar, o a cambiar de manera importante el modo de vivir por uno nuevo y respetando completamente los valores culturales y las creencias del individuo

Ilustración 1. Modelo del sol naciente



Fuente: <https://www.tumblr.com/madeleineleiningeruflpsjcd-blog/104990368495/modelo-sol-naciente>

Por ello es importante que todo un equipo en salud más allá de enfermería formen en este trabajo, para prevención y atención de situaciones desfavorables en los

adolescentes, de manera que los trabajos interdisciplinario aseguren el acceso a derechos y a prestaciones específicas para los jóvenes, enfocándose en ayudar y enseñarles lo fundamental que es llevar una vida sana en salud sexual, transmitiendo los conocimientos con respeto a las creencias y costumbres en las que forman parte como una sociedad unificada. (Muñoz, 2021)

2.2.7. El cuidado cultural

El cuidado cultural tiene en cuenta la vida humana desde una perspectiva holística en un periodo de tiempo concreto, e incluye los factores de la estructura social, el punto de vista del mundo, la trayectoria cultural y los valores, el contexto del entorno, las expresiones lingüísticas y los modelos tradicionales (genéricos) y profesionales contemplados en términos de la cultura. Estas son algunas de las bases imprescindibles para descubrir que el conocimiento principal del cuidado es la esencia de la enfermería que puede devolver el bienestar a los pacientes y puede guiar las prácticas terapéuticas de enfermería. (Muñoz, 2021)

Una proposición importante es que, si se puede obtener el significado completo de los cuidados culturales, se podrá predecir el bienestar o la salud de las personas, familias y grupos y, por tanto, se podrán ofrecer cuidados que sean coherentes con la cultura.

Por ello, Leininger ve los cuidados como uno de los principios con mayor influencia y como el fenómeno más importante de la enfermería. No obstante, estos principios y modelos de los cuidados deben documentarse, entenderse y usarse por completo para cerciorarse de que los cuidados basados en la cultura se conviertan en la guía principal de la terapia de la enfermería transcultural y se usen para explicar y predecir las prácticas enfermeras. (Muñoz, 2021)

2.2.8. El cuidado cultural en salud sexual y reproductiva

los medios holísticos más amplios que permiten interpretar y predecir los fenómenos asistenciales para orientar la práctica de la disciplina. Leininger manifiesta que en la salud sexual y reproductiva se deben basar en sus componentes, lo cual expresa en el primer nivel, que los adolescentes se desenvuelven de acuerdo al entorno en donde se encuentran, ámbito familiar, amistades entre otras. (Playonero & Sinisterra, 2011)

Seguidamente en el segundo Nivel se encuentra la información por la que es compartida entre la misma comunidad, es aquí en donde los jóvenes deberían saber la importancia sobre la salud sexual y que los padres de familias se integren para una mejor educación y así evitar embarazos no deseados, enfermedades y otras consecuencias que puedan afectar en el futuro de los adolescentes.

Lo cual dentro del tercer nivel se debe integrar el profesional de salud, con información sobre la salud sexual y Reproductiva en conjunto con los adolescentes y la comunidad, llegando de manera respetuosa ante las creencias que practica las personas quienes conforma dicha comunidad. En el último componente es de gran importancia brindar toda la información pertinente a los adolescentes, dar a entender lo fundamental que es hablar de salud sexual y recordarles que no solo se refiere a estar en relaciones sexuales o tener intimidades, la palabra abarca información para llevar una vida saludable y tomar decisiones correctas. (Forrisi, 2022)

También manifiesta que las conductas sobre educación sexual en adolescentes los padres de familia como mamás denotan incompetencia para abordar con sus niñas la educación sexual responsable, por lo que están de acuerdo en que en las escuelas, colegios y centros de salud se hable del tema, ya que hay jóvenes que tienen más confianza y menos vergüenza con otras personas que no eran familiares.

Por lo que mayor parte de los jóvenes se reservan debido a sus costumbres, creencia y tradiciones, lo cual desean ser escuchados con otras personas que de su familia, sin reserva ni tabú, donde el profesional llegan y se debe ganar la confianza de los jóvenes de esta manera educarles y enseñarles la importancia de la salud y reproductiva en los adolescentes. (Tiburcio et al., 2022)

Cabe mencionar que la Teoría de Leininger no emplea ninguna teoría Sociológica específica que la sustente, aunque si considera algunos conceptos relevantes de esta disciplina a través de las redes sociales de las familias; es decir a través de los escenarios de las relaciones humanas con sus regularidades, contradicciones y conflictos los cuales configuran patrones de comportamiento colectivo que explican la particularidad de una sociedad determinada.

Por lo que se estudia la diversidad social, en este sentido la sociedad está formada por individuos que actúan colectivamente por medio de las costumbres, educación, sexo, edad, ocupación o las creencias en una causa determinada. Quien describe como comprender esta vida colectiva, a través de la acción social, en concreto cuando actuamos socialmente estamos suponiendo una respuesta por parte de otros individuos. (López, M. 2018)

Es importante la promoción y difusión del cuerpo conceptual de esta teoría para propiciar una sensibilización hacia otras formas de ver la salud y sus cuidados, permitiéndonos mediar los cuidados, principalmente a favor de poblaciones indígenas. Así, aplicar la teoría de la diversidad y universalidad en cualquiera de los ámbitos de la disciplina, práctica, educación e investigación, en este caso enfocándose todos los componentes y ámbitos que se relaciones con una educación sexual y reproductiva en los adolescentes.

Sin duda el entorno de la familia está asociada a la situación de visibilidad de una persona en su entorno y la aceptación o rechazo al que haya estado expuesta, el vínculo con la familia de origen puede diferir.

El rol de cuidado y educación que ejerce la familia no es igual en cada momento de la vida, y esto puede ser un problema cuando la familia no está disponible para sus hijos e hijas, en especial durante etapas como la infancia y adolescencia o la vejez. Ya que en la infancia es la etapa más importante de los jóvenes en educar y transmitir conocimientos y aptitudes favorables para un joven disciplinado y educado. (Muñoz, 2021)

La relación con la familia es un dato relevante acerca de la persona que guarda relación directa con su vivencia. El rechazo, o alejarse de la familia por temor al rechazo hace que muchas personas busquen redes de apoyo cotidiano y a la vez llevando a tomar malas decisiones. (Muñoz & Ubillus, 2022)

2.2.9. La cultura y la salud sexual

La cultura está íntimamente ligada a la sexualidad y a la reproducción, ya que la identidad cultural se forma de creencias, costumbres y otros factores culturales, es decir cada cultura tiende a servir como base para la autocomprensión individual. Se dice que muchas veces nuestro “ser” cultural es esencial para el bienestar. (Dandicourt, 2018)

Sin embargo, las prácticas culturales en los centros de salud son importantes, ya que permite sobre todo a la mujer recibir una atención digna y adecuada, además de motivar a la población a que pueda buscar ayuda en situaciones necesarias y es que sin duda una de las principales obstáculos al hablar del tema de salud sexual y reproductiva es que dentro de la cultura indígena muchos aun consideran un tabú, por eso muchos

adolescentes solo se informa a través de amigos, compañeros o simplemente por el internet. (Rojas, 2021)

En definitiva, cada cultura percibe la sexualidad desde su perspectiva ya que se encuentran rodeadas por las tradiciones, costumbres, religión y etnia, es así que en el tiempo actual muchos jóvenes pertenecientes a grupos culturales emplean sus propias herramientas de dialogo y comprensión para ir construyendo sus bases de la sexualidad.

Ante esta situación descrita, los jóvenes han seleccionado con total libertad aquellos aspectos culturales que han permitido enriquecer su identidad sexual como la toma de iniciativa y de decisión de la mujer en la relaciones afectivos-sexuales, la percepción de la homosexualidad como algo natural y el contacto con personas de otros grupos culturales para relacionarse sentimentalmente, son algunos de los componentes que han permitido el cambio de la identidad de los jóvenes. (Bakhronova, 2021)

Hablar de cultura sexual es hablar de lo que se dice, lo que se sabe, lo que se cree y percibe de la sexualidad. Se puede decir que la cultura se refleja en lo que las personas piensan y sienten respecto al mundo de algo o a alguien, es lo que se vive y lo que se apropia como resultado de la interacción cotidiana en la vida de las personas.

La cultura juega un papel importante en el proceso de salud-enfermedad y por ende en los cuidados culturales. Cada cultura construye una respuesta distinta al binomio salud enfermedad, atribuyéndole interpretaciones y actuaciones singulares que determinan la vivencia de la enfermedad, del cuidado y de la generación del cuidado según la cultura. Por lo tanto, la confluencia entre los cuidados demandados por la sociedad multicultural y los cuidados de Enfermería genera la necesidad de un abordaje riguroso, donde el entendimiento y el conocimiento de las percepciones culturales juegan un papel imprescindible a la hora de enmarcar el cuidado.

La cultura es parte de la identidad de cada persona. Nadie crece sin cultura, los niños absorben su cultura naturalmente, primero de sus padres y de los miembros de la familia, y después en el colegio. Ellos naturalmente no piensan en quiénes son, hasta compararse con niños o adultos diferentes a ellos.

Las familias no aceptaban la educación de planificación familiar, era desde su cosmovisión indígena respetar al ser divino a Dios, las mujeres se comparaban con la madre tierra, si la madre tierra es fértil da productos buenos y sanos.

Su cuerpo no debe ser tocado por otro hombre u otra persona, siempre guardaban su secreto y respetaban a su cuerpo en ingerir pastillas o utilizar algún método anticonceptivo. Por otro lado los hombres por falta de conocimiento han actuado con celos hacia sus mujeres. Todo esto a hecho que algunas familias se organicen como grupo de mujeres y grupo de jóvenes para analizar la situación de las familias, desde el punto de vista del crecimiento económico, familiar y educativos y así poder educar mediante charlas lo que es la planificación familiar. (Bakhronova, 2021)

La cultura en que nacemos y en la que estamos educados, muchas veces sirve como base para nuestra autocomprensión aunque no siempre es este el caso. Se ha indicado que muchas veces nuestro “ser” cultural es esencial para nuestro bienestar y autoestima

2.2.10. Especificidades culturales y religiosas del cuidado.

La autora Olcese menciona las especificidades relacionadas con el cuidado de la salud y atención a ciertas necesidades básicas que por motivos principalmente fundamentados en las creencias y prácticas religiosas requieren una atención diferente.

Ilustración 2. Cuidados específicos orientados a las distintas creencias religiosas

RELIGIÓN	CUIDADO ESPECIFICO
<i>Budistas</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Prefieren manejar el dolor mediante técnicas de meditación y relajación antes que el uso de analgésicos. • En la nutrición evitan los productos de carne animal. • El proceso de muerte y de atención al fallecido son muy importantes al considerarse el tránsito a otra vida. Se debe minimizar las interacciones con el paciente y evitar quitarles los adornos que la familia les haya puesto. • No son partidarios de la donación de órganos, al considerar que en el cuerpo permanece el espíritu del ser fallecido.
<i>Católicos</i>	<ul style="list-style-type: none"> • En la salud sexual y reproductiva se posicionan en contra del uso de anticonceptivos. • Se atiende al proceso de muerte con ritos de depuración del alma y el perdón mediante la extremaunción. • Establece procesos de ayuno y restricción a productos cárnicos en fechas especiales del año.
<i>Testigos de Jehová</i>	<ul style="list-style-type: none"> • No admiten tratamientos que impliquen la recepción de sangre de otras personas, aunque ello sea imprescindible para mantener la vida. • Ante el rechazo al tratamiento en personas con incapacidad de juicio y de toma de decisiones (menores de edad) se debe consultar la práctica sanitaria con el Comité de Ética del Centro.
<i>Judíos</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza la circuncisión a edad temprana a los niños varones (8 días del nacimiento). • Tienen una dieta específica de acuerdo a los preceptos de su religión (dieta Kosher). Según ésta no se puede mezclar en una comida la carne con productos lácteos, estando excluidas una serie de carnes que consideran impuras (cerdo y sus derivados, conejo, etc.) e igualmente limitan ciertos pescados y mariscos de su dieta. • No pueden desarrollar ninguna actividad el día festivo religioso (sábado), excepto dar a luz o la lactancia materna
Musulmanes	<ul style="list-style-type: none"> • En cuanto a las necesidades relacionadas con la intimidad del cuerpo (higiene, eliminación, etc.) son muy pudorosos, rechazando la desnudez y manipulación del cuerpo. Deben ser atendidos por personas del mismo sexo cuando sea posible. • Tienen restricciones alimenticias, rechazando la carne de cerdo y sus derivados. • Los varones a corta edad son circuncidados

Fuente: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/11869/TFGH248.pdf;jsessionid=4C5DCAB3EDB9723528D3A2895D181>

01A?sequence=1

Además de estos cuidados básicos de las distintas orientaciones religiosas, existen otros cuidados culturales que se relacionan con procesos específicos como los cuidados en el trabajo del parto, cuidados del recién nacido, cuidados postmortem, entre otros

La religión juega un papel fundamental en la educación y formación del ser humano, debido a que ayudara a formar los valores, costumbres y creencias dependiendo la doctrina que se adopte. (Flores & Bustos, 2022)

América latina se caracteriza por tener una herencia cristiana-católica en donde las instituciones religiosas continúan imponiendo autoridad definiendo lo que es aceptable en cuestiones de género, cuerpo y conducta sexual. La iglesia católica y sus aliados se han opuesto a cualquier medida progresista en relación al género, la sexualidad y la reproducción debido a que no comparten los preceptos como el divorcio, la anticoncepción, el uso del preservativo, el sexo prematrimonial y la práctica del aborto.

2.2.11. Mitos y tabúes

Las actitudes sociales y culturales son consideradas un obstáculo para poder comprender la sexualidad en todas sus dimensiones además de la transmisión de creencias erróneas fundamentadas en el ámbito religioso y no científico.

la vivencia de la sexualidad está atestada de prejuicios, creencias, costumbres, y normas; teniendo todas las sociedades regulada; por eso es muy importante no confundir las imposiciones basadas en prejuicios obsoletos y dañinos, con los conocimientos científicos que propugnan una sexualidad saludable y feliz.(Flores & Bustos, 2022)

- Un Tabú: es una conducta, actividad o costumbre prohibida, moralmente inaceptable, impuesta por una sociedad, grupo humano o religión.
- Los mitos sexuales se extienden como los rumores. Una opinión no fundada sobre algo relacionado con el sexo acompañado por la falta de información sobre este tema, se convierte fácilmente en una creencia de toda una generación
- Los Prejuicios: implica la elaboración de un juicio u opinión acerca de una persona o situación antes de determinar la preponderancia de la evidencia,

o la elaboración de un juicio sin antes tener ninguna experiencia directa o real.

Resulta importante cuestionar diversos mitos que hacen referencia a la Respuesta Sexual Humana y que contribuyen a que algunas personas vivan la sexualidad de forma poco saludable, dando lugar a la existencia de diversas disfunciones y problemas sexuales.

La censura del placer sexual es una de las imposiciones más absurdas al ser humano. El disfrute sexual considerado como “pecado”, ha estado presente en nuestra sociedad durante siglos. El miedo al placer y el goce como sinónimo de “perversión” ha marcado la vida de muchas personas hasta nuestros días

Si antes la sexualidad femenina quedaba confinada al matrimonio, ahora las diferencias sexuales y las actitudes marcan una barrera infranqueable para millones de mujeres. Así se encuentra en la actualidad las mujeres siguen prisioneras de prejuicios culturales y religiosos que las confinan a la más injusta desigualdad. (Salgado, 2020)

Este tema de la sexualidad ha sido un tabú y en muchos de los casos hasta negados, del que no se podía tratar. En la adolescencia es cuando se inicia a hablar de esta sexualidad con los amigos y regularmente a las dudas que tenemos tratamos de darle respuesta a través de los compañeros que tienen la misma información o más distorsionada aún. Esta búsqueda la consiguen a través de medios o fuentes nada fiables: revistas de adolescentes, películas, etc. (Rojas, 2021)

2.3. Marco legal

Constitución de la república del Ecuador, 2008

Según la (Constitución de la república del Ecuador, 2008) que fue aprobada en el Referéndum del 28 de septiembre del 2008 y publicada en el Registro Oficial del N° 449, presenta artículos vinculados con los Derechos Sexuales y Reproductivos los cuales son:

Art. 27, 32, 44, 66 y 363 mencionan el desarrollo y bienestar integral del ser humano de acuerdo al respeto y al ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos. Asimismo, enuncian que la sexualidad es un derecho humano y por ello todos los ecuatorianos tienen garantías en cuanto a su bienestar individual y social.

Art. 23, 36, 39 y 43 informan sobre el derecho a la no discriminación por opción sexual, a tomar decisiones libres y responsables sobre la vida sexual, a decidir sobre el número de hijas/os a tener y a la salud, también a la educación en derechos sexuales y reproductivos.

Art. 347. Será responsabilidad del Estado: Numeral 4. Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos. Numeral 6. Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes.

De igual manera en acuerdos internacionales por lo que el Estado Ecuatoriano impulsa una constante prevención y promoción de Salud Sexual y Reproductiva.

Ley orgánica de educación intercultural, 2017

Según la (Ley orgánica de educación intercultural, 2017) En su capítulo I: nos conduce hacia la igualdad de género en todas las condiciones entre hombres y mujeres para una sociedad sin discriminación, nos enuncia que la Educación Sexual debe ser un eje transversal dentro de todos los establecimientos educativos.

Art. 3. Fines de la educación: Son fines de la educación: (relacionados con la educación sexual)

- e) La garantía del acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos

derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad.

- i) La Promoción de igualdades entre hombres, mujeres y personas diversas para el cambio de concepciones culturales discriminatorias de cualquier orden, sexistas en particular, y para la construcción de relaciones sociales en el marco del respeto a la dignidad de las personas, del reconocimiento y valoración de las diferencias.

Art. 132. De las Prohibiciones: Prohíbese a los y las representantes legales, directivos, docentes, madres y padres de familia de las instituciones educativas correspondientes, lo siguiente:

- r) Negar matrícula o separar de la institución educativa a estudiantes por razones de embarazo, progenitura, maternidad, discapacidad, orientación sexual, nacionalidad, discriminación racial, cultural o étnica, género, ideología, adhesión política y/o creencia religiosa.

Política de salud y derechos sexuales y reproductivos, 2007

Según la (Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos, 2007) menciona lo siguiente:

Derechos sexuales y reproductivos en el Ecuador:

A continuación, se presenta la recopilación de los preceptos constitucionales relacionados con los derechos sexuales y reproductivos y otros derechos con los que se relacionan:

- Derecho a la vida que incluye el derecho a no morir por causas evitables relacionadas con el embarazo, parto y puerperio
- Derecho a la salud que incluye el derecho a la salud reproductiva
- Derecho a la libertad, seguridad e integridad personales que incluye el derecho a no ser sometida/o a torturas o tratos crueles o degradantes

- Derecho a estar libre de violencia basada en el sexo o género
- Derecho a vivir libre de explotación sexual
- Derecho a tener o no hijos, a decidir el número e intervalo de los mismos que incluye el derecho a la autonomía reproductiva
- Derecho a realizar un plan de procreación con asistencia técnica o de una partera reconocida en un hospital o en un ambiente alternativo
- Derecho a la intimidad que incluye el derecho a decidir libremente y sin interferencias arbitrarias sobre sus funciones reproductivas
- Derecho a la igualdad y a la no discriminación que incluye el derecho a la no discriminación en la esfera de la vida y salud sexual y salud reproductiva y a la opción sexual
- Derecho a contraer o no matrimonio
- Derecho a tener capacidad y edad para prestar el consentimiento para contraer matrimonio y fundar una familia
- Derecho a trabajar en un ambiente libre de acoso sexual
- Derecho a no ser discriminada por embarazo o maternidad
- Derecho a no ser despedida por causa de embarazo
- Derecho a la educación que incluye el derecho a la educación sexual y reproductiva

Código de la niñez y adolescencia, 2014

Según el (Código de la Niñez y Adolescencia, 2014) manifiesta lo siguiente:

Art. 1. Finalidad: Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Art. 6. Igualdad y no discriminación: Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

Art. 45.- Derecho a la información: Es deber del Estado, la sociedad y la familia, asegurar que la niñez y adolescencia reciban una información adecuada, veraz y pluralista; y proporcionarles orientación y una educación crítica que les permita ejercitar apropiadamente los derechos

Art. 50. Derecho a la integridad personal: Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

2.4. Definición de Términos: Glosario

Adolescencia

La adolescencia es la etapa de cambio entre la niñez y la edad adulta de (10 a 19 años) es la fase donde surgen los problemas que los padres deben lidiar con sus hijos/as y estar atentos a dichas circunstancias peligrosas por lo que deben cuidarlos y saberlos dar una buena educación y orientación al adolescente. (Unicef, 2020)

Creencia

La creencia es la forma de pensar algo como verdadero, sin saberlo que este lo sea o tenga fundamento científico. (Real Academia Española, 2022a)

Cultura

Es el Conjunto de conocimientos que pasa de una sociedad a otra en la que trasmite y valora sus ilustraciones en lo que se ha convertido en sinónimo de avance, es decir, todo lo que es producido o transformado por la humanidad. Es lo contrario de la naturaleza. (Cisneros, 2018)

Interculturalidad

La interculturalidad hace referencia a las relaciones de intercambio y comunicación igualitarias entre otras culturales con un dialogo que pueden comprenderse entre sí, formando parte su etnia, religión, lengua o nacionalidad, etc. Presentando debates con mutuos y recíprocos acuerdos. (Aceldo & Quito, 2021)

Programa educomunicativo

Un programa educomunicativo es una actuación más concreta que un plan, con unos objetivos más definidos, y de una duración más corta que llevan a organizar las actividades de enseñanza y aprendizaje para educar y transmitir informacion a la poblacion. (González et al., 2021)

Salud Reproductiva

La salud reproductiva implica que las personas pueden tener una vida sexual satisfactoria y segura, la capacidad de tener hijos y la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuando y con qué frecuencia siempre bajo su propia responsabilidad. Hombres como mujeres tiene el derecho al acceso de métodos anticonceptivos mismo que sea eficaces, seguros y aceptables. (Oizerovich, 2017)

Salud Sexual

Según la OMS la salud sexual está definida como un completo estado de bienestar físico, mental y social relacionado a la sexualidad. Para ello necesita un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad así como de las relaciones sexuales, como también de mantener las experiencias sexuales placenteras y seguras que sean libres de todo tipo de coacción, de discriminación y de violencia. (Diaz, 2018)

Relación Sexual

Es todo acto que realiza el ser humano como ser sexual. (Real Academia Española, 2022)

Sexualidad

La sexualidad es un espacio fundamental para los seres humanos, está basada en el sexo, género, orientación sexual, erotismo, vinculación afectiva, amor y reproducción. (Arenas & Restrepo, 2023)

Transcultural

La Transculturalidad se define como el resultado positivo de una buena comunicación intercultural. Es decir, la influencia al entrar en contacto con otra cultura Acuerdos positivos que se han presentado a una buena acción ente culturas. (Peinado, 2021)

2.5. Sistema de Hipótesis

2.5.1. Planteamiento de hipótesis

- H0: La aplicación del programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la unidad Educativa “Inrtercultural Bilingüe San Juan Bosco” no tienen efectos significativos
- H1: La aplicación del programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la unidad Educativa Comunitaria “Inrtercultural Bilingüe San Juan Bosco” si tienen efectos significativos

2.6. Sistema de Variables

- **Variable dependiente**

factores de riesgos culturales que inciden en los adolescentes de la unidad educativa san Juan Bosco.

- **Variable independiente**

Programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva aplicando el modelo Trasnultural de Leiniger.

- **Variable interviniente**

- ❖ Estado civil
- ❖ Religión
- ❖ Procedencia

2.6. Operalización de Variable

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
factores de riesgos culturales que afecta a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan	Adolescentes que cursan 8vo, 9no, 10mo, 1BGU, 2BGU y 3BGU	Datos sociodemográficos y culturales	• Edad:	• años	Cuantitativo
			• Género:	• Mujer • Hombre	Cualitativa
			• Estado civil	• Soltero(a) • Unión libre • Casado(a) • Divorciado(a)	Cualitativa
			• Orientación sexual	• Bisexual: • Homosexual: • Heterosexual: • Lesbiana: • No estoy seguro(a) • Otro	Cualitativa
			• Área donde vive	• Urbano • Rural	Cualitativa
			• Situación económica	• Bueno • Regular • Malo	Cuantitativo

			<ul style="list-style-type: none"> Etnia: 	<ul style="list-style-type: none"> Blanco Mestizo Negro Mulato Indígena Ninguno 	Cuantitativo
			<ul style="list-style-type: none"> Religión 	<ul style="list-style-type: none"> Católico Evangélico Testigos de Jehova Mormón Cristiano Ateo Otro 	Cuantitativo
		Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el tema de salud sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> Conocimientos: <p>¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?</p> <p>¿Sabe usted que es salud sexual y reproductiva?</p> <p>¿Conoce cuáles son las enfermedades por transmisión sexual?</p> <p>¿Conoce usted cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Nada Muy poco Algo Bastante Muchísimo 	Cuantitativo
			<ul style="list-style-type: none"> Actitudes <p>Es importante usar el condón en el acto sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indeciso De acuerdo Totalmente de acuerdo 	

			<p>Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio</p> <p>Me siento cómoda/o al hablar con mi padre o madre acerca de sexualidad</p> <p>Creer que solamente hay en la sociedad hombres y mujeres</p> <p>Te atreverías a conseguir anticonceptivos por tu cuenta (pedírselo a alguien, comprarlo, etc.)</p> <p>Es vergonzoso hablar sobre nuestro cuerpo, sus funciones y los cambios que experimenta al crecer</p>		
			<p>• Prácticas</p> <p>¿Tiene novio(a)?</p> <p>Ha tenido relaciones sexuales</p> <p>¿Usted ha utilizado el condón</p> <p>Alguna vez ha estado embarazada</p> <p>Alguna vez ha embarazado a una mujer</p> <p>Se informa sobre planificación familiar</p> <p>Se siento presionado(a) por sus amistades para tener relaciones sexuales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Talvez 	

		Conocimiento, actitudes y prácticas ante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICS)	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos <p>¿La información que ha recibido en el colegio sobre sexualidad ha sido?</p> <p>¿La información que ha recibido en el hogar sobre sexualidad ha sido?</p> <p>¿La información que ha recibido de tus amigos (as) sobre sexualidad ha sido?</p> <p>Conoces los riesgos que corren los y las adolescentes y jóvenes al usar la tecnología, internet y las redes sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nada • Muy poco • Algo • Bastante • Muchísimo 	Cuantitativo
	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes <p>Cree que utilizando métodos tecnológicos entendiera el tema de sexualidad</p> <p>¿Cree usted que los medios de comunicación como el internet y la televisión le presenta información real sobre sexualidad?</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Indeciso • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Prácticas <p>¿Alguna vez le han brindado talleres o conferencias sobre sexualidad?</p> <p>¿Utiliza el internet para adquirir información sobre Salud Sexual y Reproductiva?</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Talvez 		

			<p>¿Ha recibido clases de sexualidad?</p> <p>¿Encuentra divertida las clases de sexualidad?</p> <p>Utilizan en las clases de sexualidad carteles, videos o plataformas webs etc</p>		
		Conocimiento, actitudes y prácticas ante las tradiciones, mitos y cultura	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos <p>¿Conoce usted el significado de tabú?</p> <p>¿Conoce usted los mitos que existen frente al tema de sexualidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nada • Muy poco • Algo • Bastante • Muchísimo 	Cuantitativo
			<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes <p>¿usted piensa que los hombres al tener varias parejas sexuales lo hacen ser más “varón”?</p> <p>¿usted cree que los hombres deben poseer más información sobre sexualidad que las mujeres?</p> <p>¿usted cree que masturbarse (o tocar tus partes íntimas para darte placer sexual) es prohibido o pecado?</p> <p>¿le gustaría que sus padres hablen con usted sobre temas de sexualidad con libertad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • En desacuerdo • Indeciso • De acuerdo • Totalmente de acuerdo 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Practicas <p>Su religión limita su libertad sexual</p> <p>Debe formar matrimonio con alguien de su misma religión</p> <p>Debe formar matrimonio con alguien de su misma etnia</p> <p>Le han inculcado que las relaciones son después del matrimonio</p> <p>Cree que su padre o madre le apoyarían si decidiera planificar con métodos anticonceptivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Talvez 	
--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO III: MARCO METOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

Cuantitativa: debido a que se recogerá datos para especificar los aspectos que se relacionan con los conocimientos de salud sexual y reproductiva, para esto se tendrán en cuenta variables medibles, análisis estadístico y comprobación de hipótesis.

3.2. Tipo y diseño

- **Descriptivo:** Se describe los estilos de vida que presentan los y las adolescentes de la Unidad Educativa San Juan Bosco
- **De campo:** ya que se toman los datos de la fuente primaria (estudiantes de la Unidad Educativa San Juan Bosco) Se tiene contacto directo con las personas implicadas en el estudio, para la obtención de un propósito específico. En este caso determinar los hábitos que mantienen en cuanto a el conocimiento de Salud Sexual y Reproductiva
- **Transversal:** se realiza una investigación en el periodo Diciembre 2022-Abril 2023

3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Se incluye a todos los estudiantes de la Unidad Educativa San Juan Bosco específicamente a los adolescentes de Octavo, Noveno, Decimo de educación Básica y Primero, Segundo, Tercero de Bachillerato

Criterios de exclusión:

- No hubo exclusión

3.4. Población y muestra

Población:

- La población utilizada en la investigación es finita porque se enfoca específicamente en adolescentes que pertenecen a la Unidad Educativa San Juan Bosco
- La población está constituida por 77 estudiantes que están cursando 8vo, 9no, 10mo, 1BGU, 2BGU y 3BGU contando con la participación de hombres y mujeres sin ningún tipo de exclusión.

Muestra:

No se toma ninguna muestra ya que la población de estudio es pequeña

3.5. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la recolección de la información del trabajo investigativo se utilizan las siguientes técnicas:

Encuesta

La encuesta es un instrumento que se usa en las investigaciones de tipo cuantitativa en base a la escala Likert con la finalidad de que se pueda recopilar la información a través de la aplicación previamente diseñado y validado, no se modifica el entorno ni el fenómeno de donde se obtiene la información, en la presente investigación se aplicó una encuesta que consta:

- Sección I: Aspectos Sociodemográficos
- Sección II: Aspectos culturales
- Sección III: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el tema de salud sexual y reproductiva
- Sección IV: Conocimiento, actitudes y prácticas ante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICS)

- Sección V: Conocimiento, actitudes y prácticas ante las tradiciones, mitos y cultura

Revisión Bibliográfica:

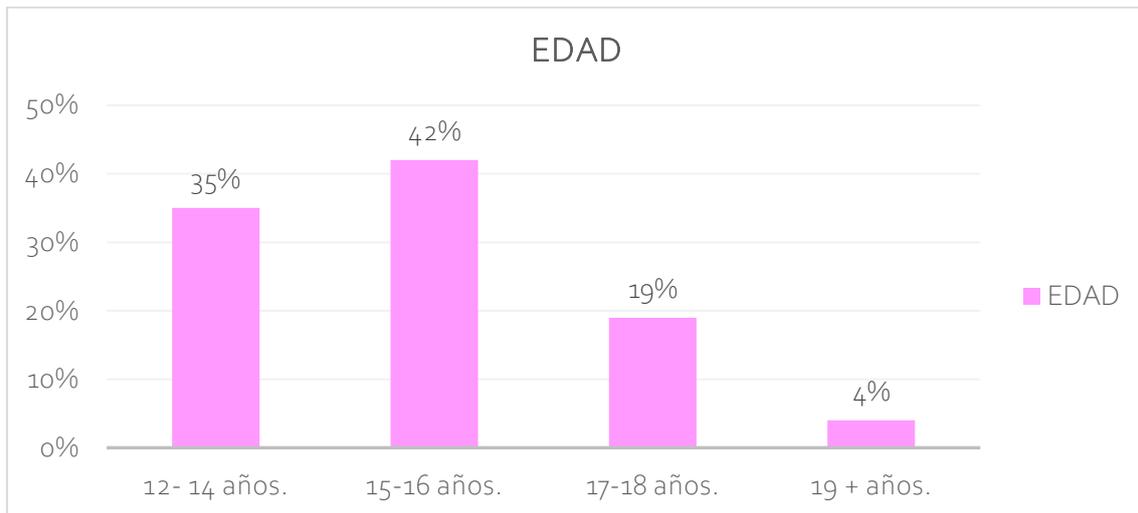
La cual se levanta información a base de fuentes primarias, es decir obtenemos información de las personas involucradas en la investigación, así como también revisiones bibliográficas de fuentes secundarias tales como: SCIELO, ELSEVIER, DIALNET, PAHO, MEDLINE, REDALYC, COCHRANE, Repositorios de universidades, entre otros.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Para la tabulación, el procesamiento y la presentación de los resultados obtenidos se hace uso del sistema informático digital, la aplicación Excel y el paquete estadístico SPSS versión 25

SECCIÓN I: ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Gráfico 1. Rango de edades

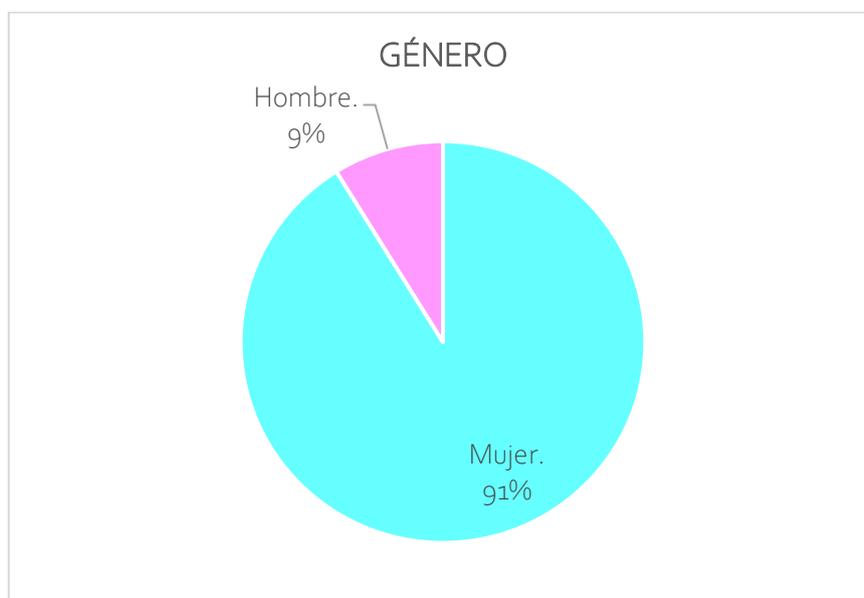


Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: De esta gráfica se puede interpretar que para el rango de edades entre 12 a 14 existen 27 estudiantes que comprende el 35%; para el rango de 15 a 16 años de edad hay 32 estudiantes que es el 42%; para el rango de 17 a 18 años hay 15 estudiantes que conforma el 19% y para el rango de 19 años en adelante hay 3 alumnos considerándose el 4%. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" los mayores rangos de estudiantes están entre las edades de 15 a 16 años tanto hombres y mujeres.

Gráfico 2. Representación del Género

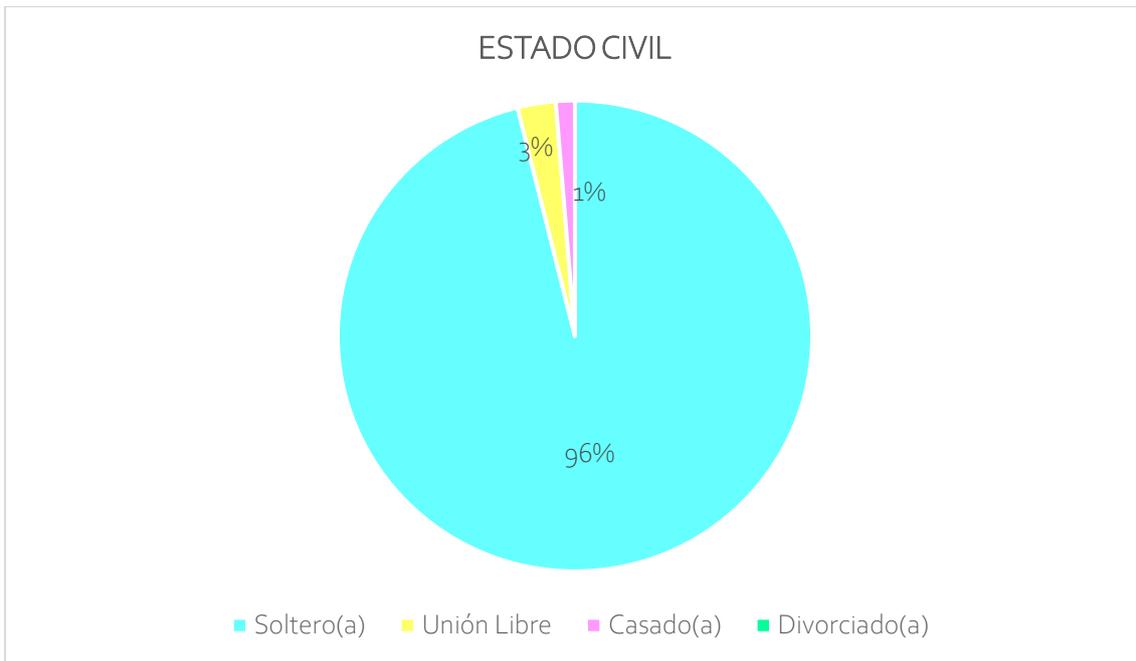


Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: Con respecto a la gráfica se puede evidenciar que la mayoría de Estudiantes en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" son mujeres con el 91% y el restante son hombres con un porcentaje menor del 9%.

Gráfico 3. El estado civil



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: De esta gráfica se puede interpretar que la mayoría de estudiantes de esta unidad que equivale a un 96% son solteros; otra parte de ellos un 3% manifestaron tener compromiso en unión y libre y el restante que se refleja con el 1% tienen un compromiso formal (casados por la iglesia según sus costumbres). De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" los alumnos refieren estar solteros.

Gráfico 4. Orientación Sexual



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: Con respecto a la gráfica se puede evidenciar las orientaciones sexuales de los estudiantes de esta unidad, el 84% de estudiantes se consideran Heterosexuales (siente atracción sexual por personas de sexo distinto al suyo); un 7% tienen orientación Bisexual es decir sienten atracción hacia un hombre o una mujer y solo un 7% manifestaron no estar seguros de su orientación sexual. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayor parte de los estudiantes son Heterosexuales

Gráfico 5. Área de ubicación



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: Con respecto a la gráfica nos muestra que la mayoría de los estudiantes, el 93% residen en zonas rurales y el resto un 7% tienen sus domicilios en alguna zona urbana. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de estudiantes pertenecen a comunidades.

Gráfico 6. Situación Económica



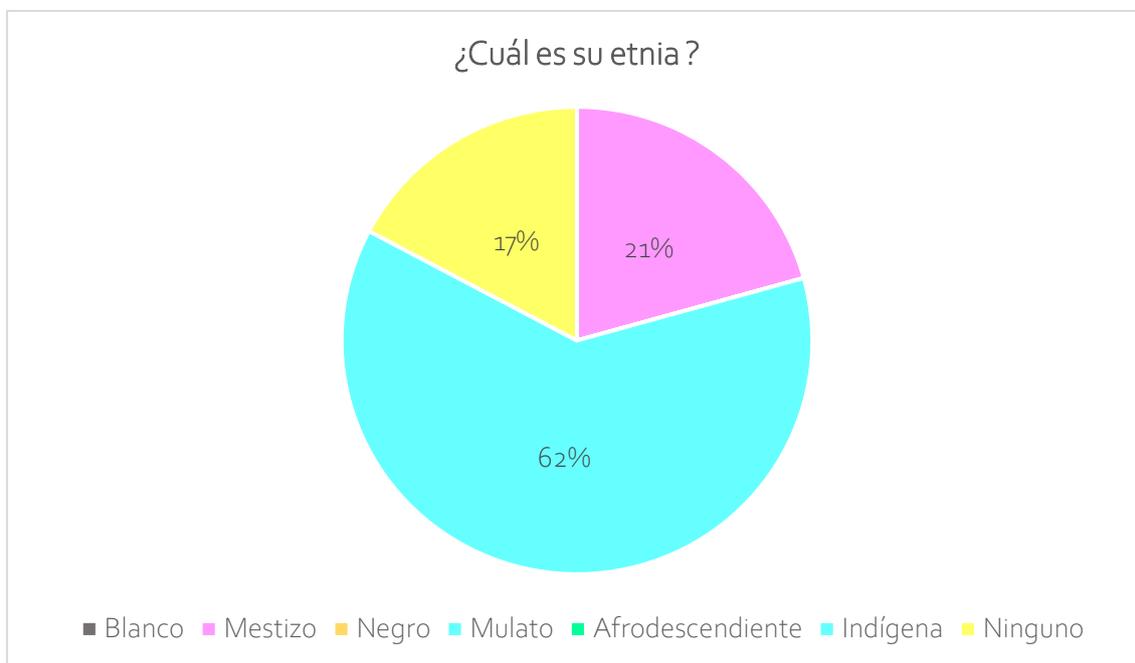
Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: De esta gráfica se puede interpretar que más de a mitad (55%) de los estudiantes de la unidad cuenta con una estabilidad buena con respecto a su economía, menos de la mitad el 39% tiene una posición económica regulable y el 6 % de las familias no cuenta con economía suficiente para sustentar su hogar es decir su fuente es mala. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de alumnos tienen una buena economía es decir estable.

SECCIÓN II: ASPECTOS CULTURALES

Gráfico 7. Etnia

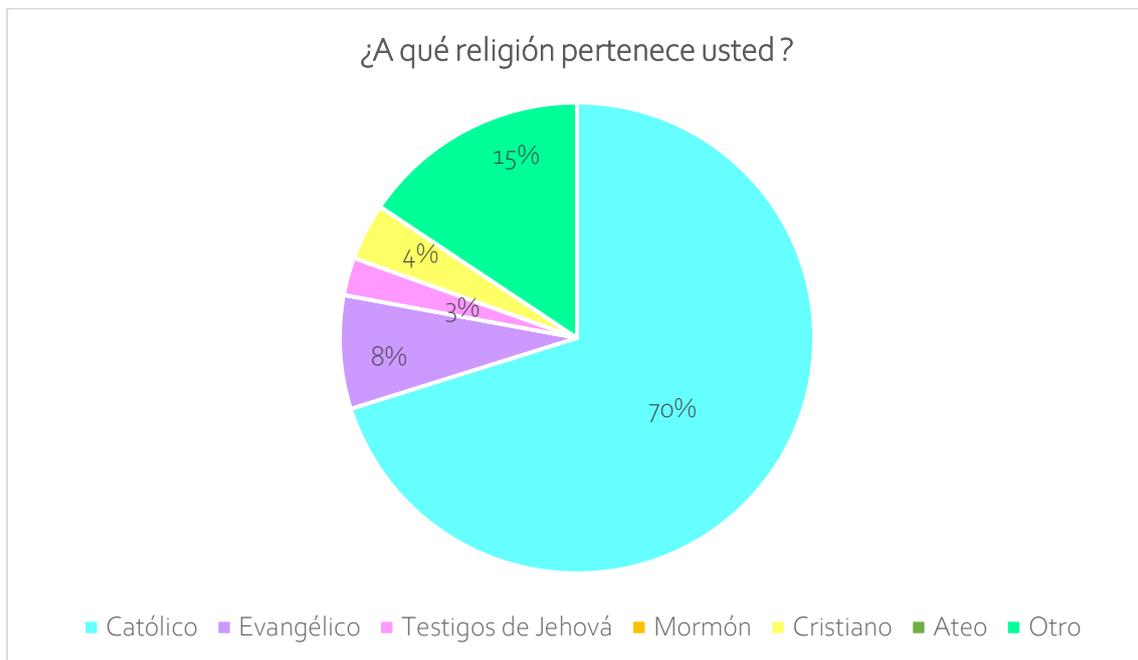


Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: Con respecto a la gráfica nos muestra que la etnia que prevalece en esta institución son estudiantes indígenas con un 62 %, seguidamente con un 21 % jóvenes mestizos y solo un 17% refieren no saber su etnia a la que pertenecen. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “San Juan Bosco” la mayoría de estudiantes son Indígenas.

Gráfico 8. Religión



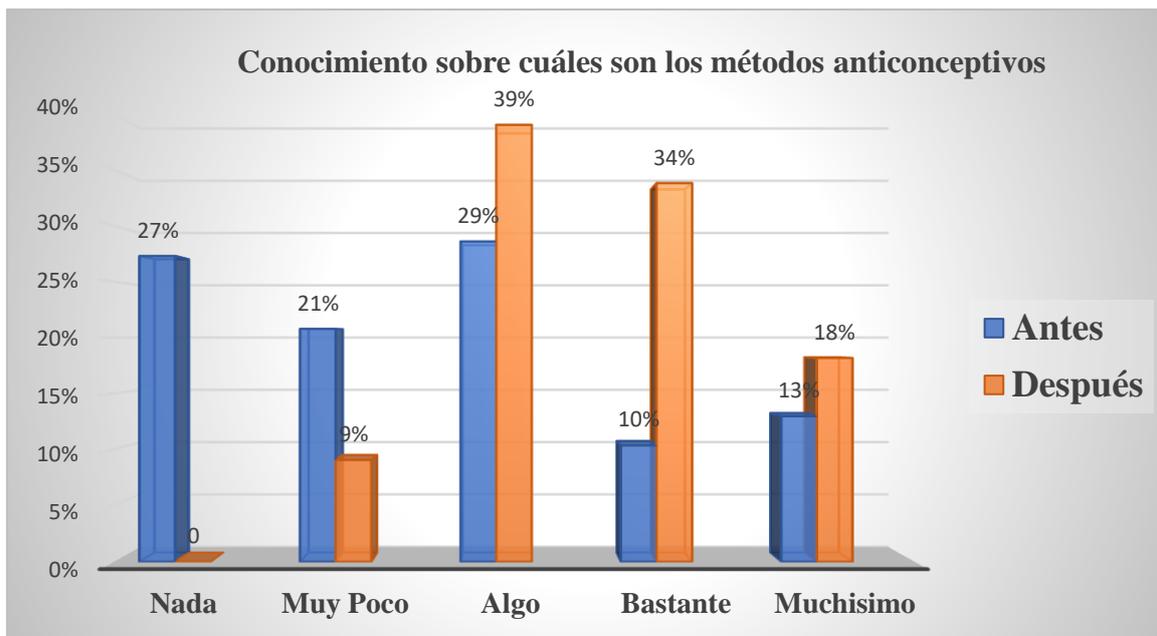
Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación: Con respecto a la gráfica refleja que el 70% de los estudiantes pertenecen a la religión católica; el 8 % se consideran Evangélicos; el 4% son cristianos y un único 3% se consideran Testigos de Jehová. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de estudiantes refieren ser católicos.

SECCIÓN III: CONOCIMIENTO ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL TEMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

Gráfico 9. Conocimiento sobre cuáles son los métodos anticonceptivos



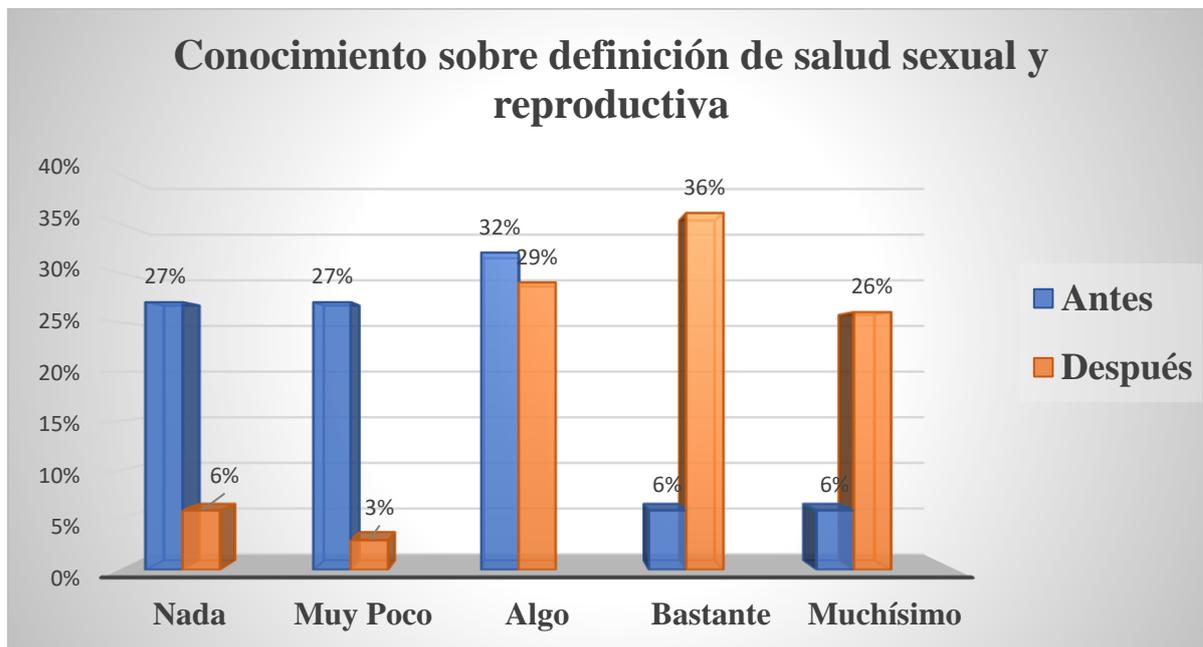
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica durante el pre test se puede evidenciar el conocimiento de los estudiantes con respecto a los métodos anticonceptivos en el cual el 27% refiere no conocer el tema; el 21% conoce del tema muy poco; el 29% conoce algunas cosas del tema; el 10% conoce lo básico del tema a tratarse; y finalmente un 13 % conoce el tema a la perfección.

Según (Riofrio & Loaiza, 2021) en su investigación de muestra que un gran porcentaje de los adolescentes no conocen sobre los métodos anticonceptivos debido a un déficit de información y educación en salud sexual y reproductiva por parte de sus padre o escuelas en la que se están formando, lo cual hace referencia en nuestro trabajo que predomina el 27% de los adolescentes encuestados también desconocen sobre el tema ya mencionado.

Luego de la aplicación del programa educomunicativo a través del post-test se evidencia que un 34% de los adolescentes ha incrementado bastante sus conocimientos en relación a los métodos conceptivos siendo efectivo en su implementación

Gráfico 10. Conocimiento sobre definición de salud sexual y reproductiva



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

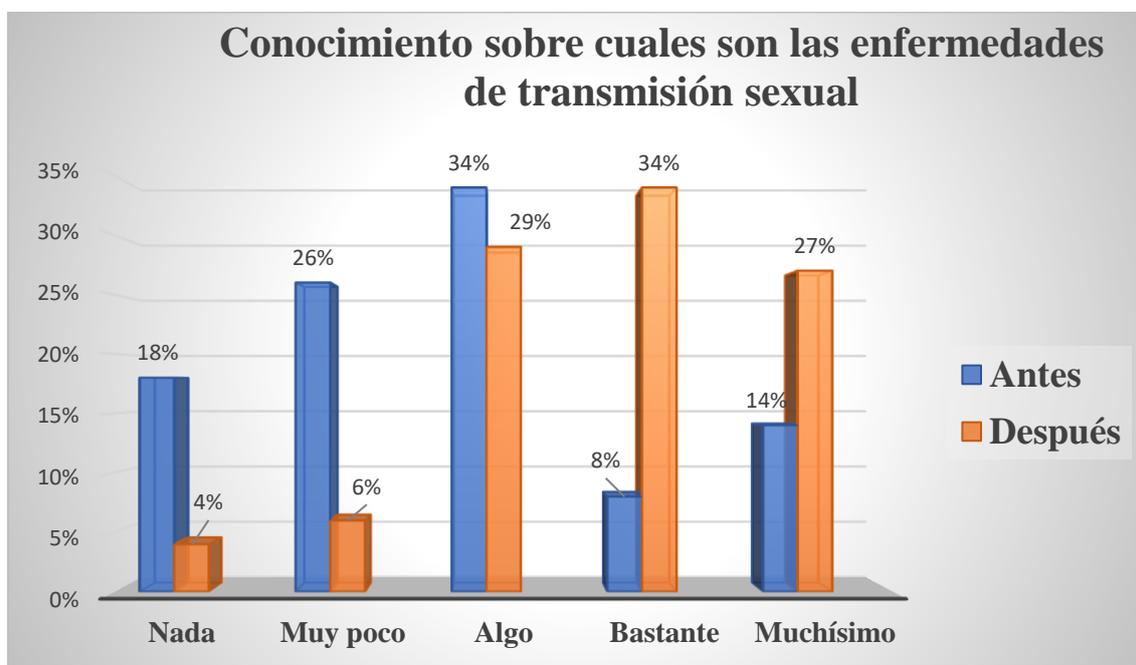
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar el conocimiento de los estudiantes con respecto a la salud sexual y reproductiva en el cual el 27% refiere no conocer el tema; el 27% conoce del tema muy poco; el 33% conoce algunas cosas del tema; el 6% conoce lo básico del tema a tratarse al igual que un mismo porcentaje conoce el tema a la perfección.

En la investigación realizada por el autor (Obach et al., 2018) muestra que los adolescentes no conocen sobre la salud sexual y reproductiva debido a la falta de educación en sus hogares, escuelas y centros de salud, de los cuales en nuestro trabajo el 25 % de los adolescentes también desconocen sobre el tema siendo este un problema en su salud sexual

Sin embargo se puede evidenciar en la gráfica del post test que el 36% de los adolescentes ha incrementado bastante sus conocimientos en relación a la salud sexual y reproductiva.

Gráfico 11. Conocimiento sobre cuáles son las enfermedades de transmisión sexual



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

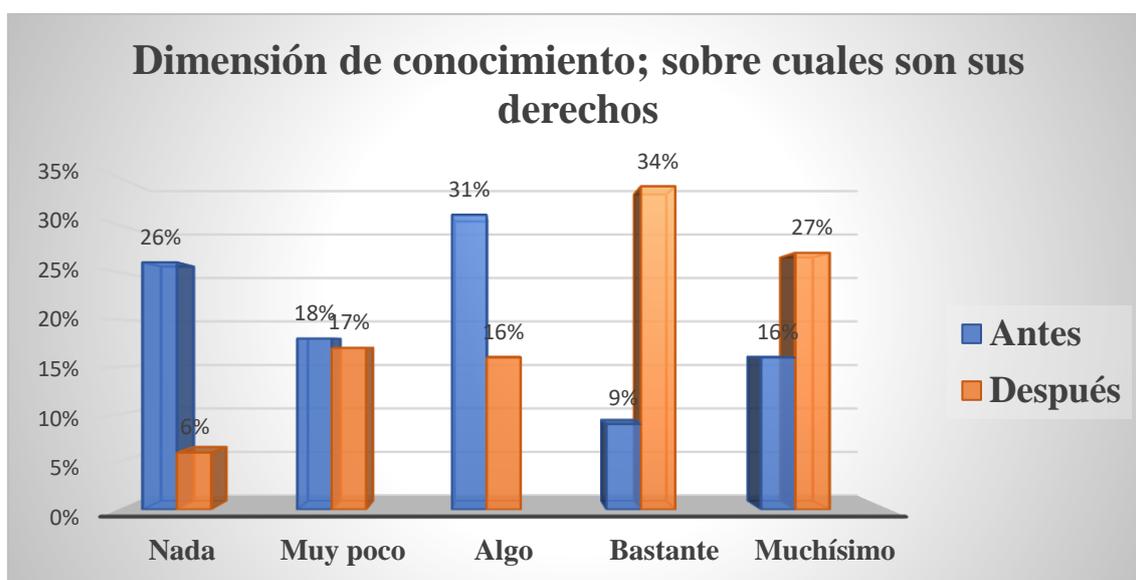
Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar el conocimiento de los estudiantes con respecto a cuáles son las enfermedades por transmisión sexual, en el cual el 18% refiere no conocer el tema; el 26% conoce del tema muy poco; el 34 % conoce algunas cosas del tema; el 8% conoce lo básico del tema a tratarse; y finalmente un 14% conoce el tema a la perfección.

En efecto, los adolescentes conocen muy poco sobre las enfermedades de transmisión sexual esto lo dice en la investigación la autora (Escribano et al., 2017) debido a que los jóvenes solo buscan información cuando tienen alguna anomalía en su salud o de algún familiar o ven cuerpos extraños en sus genitales haciéndoles preocupar su estado

de salud, donde los encuestados de esta investigación tiene un 32% de adolescentes que saben muy poco de tema y el 18% no sabe nada, por lo que requiere pronta información y educación sobre las ITS para enriquecer sus conocimientos.

Al aplicar el post-test se evidencia que predomina el 34% de los adolescentes incrementan bastante sus conocimientos en relación al tema planteado

Gráfico 12. Dimensión de conocimiento: sobre cuales son sus derechos



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

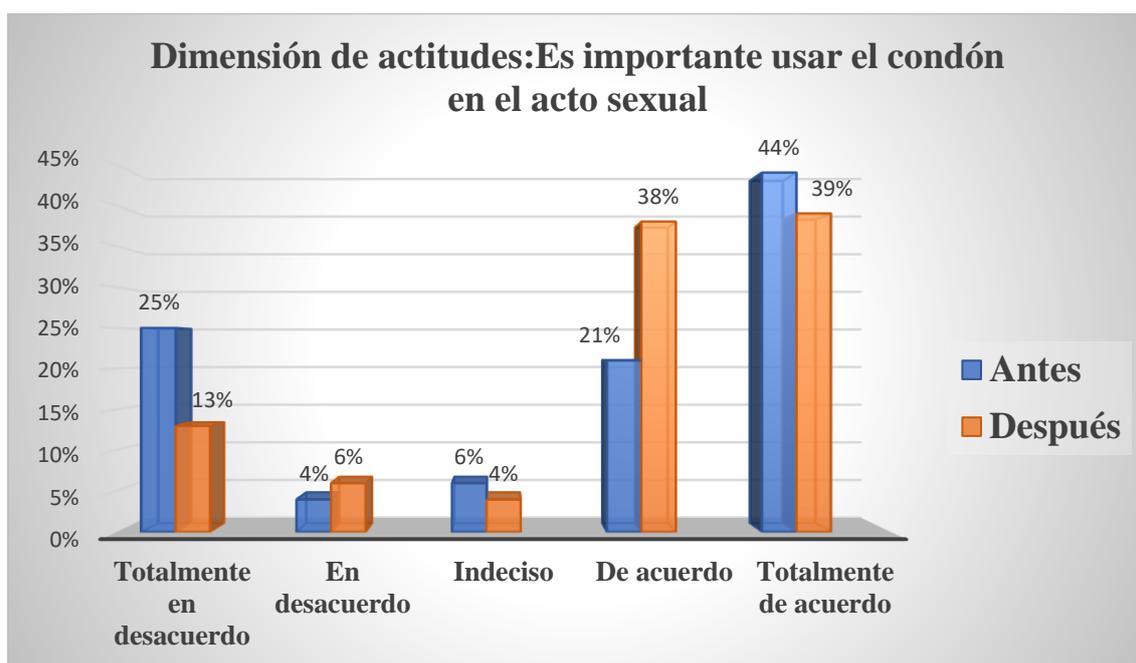
Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar el conocimiento de los estudiantes con respecto a cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos, en el cual el 26% refiere no conocer el tema; el 18% conoce del tema muy poco; el 31% conoce algunas cosas del tema; el 9% conoce lo básico del tema a tratarse; y finalmente un 16% conoce el tema a la perfección.

Por lo que en la investigación el 26% de los adolescentes desconoce sobre los derechos sexuales y reproductivos lo que hace referencia en el trabajo de los autores (Vanegas et al., 2019) debido a la falta de información en escuelas o centros de salud,

donde los jóvenes desconocen sus derechos o la existencia de la misma lo que impacta en la subjetividad de sus relaciones familiares o de pareja.

Luego de aplicar el post-test se evidencia que el 34% de los adolescentes aumentan bastante sus conocimientos en relación a los derechos sexuales y Reproductivos.

Gráfico 13. Dimensión de actitudes: Es importante usar el condón en el acto sexual



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

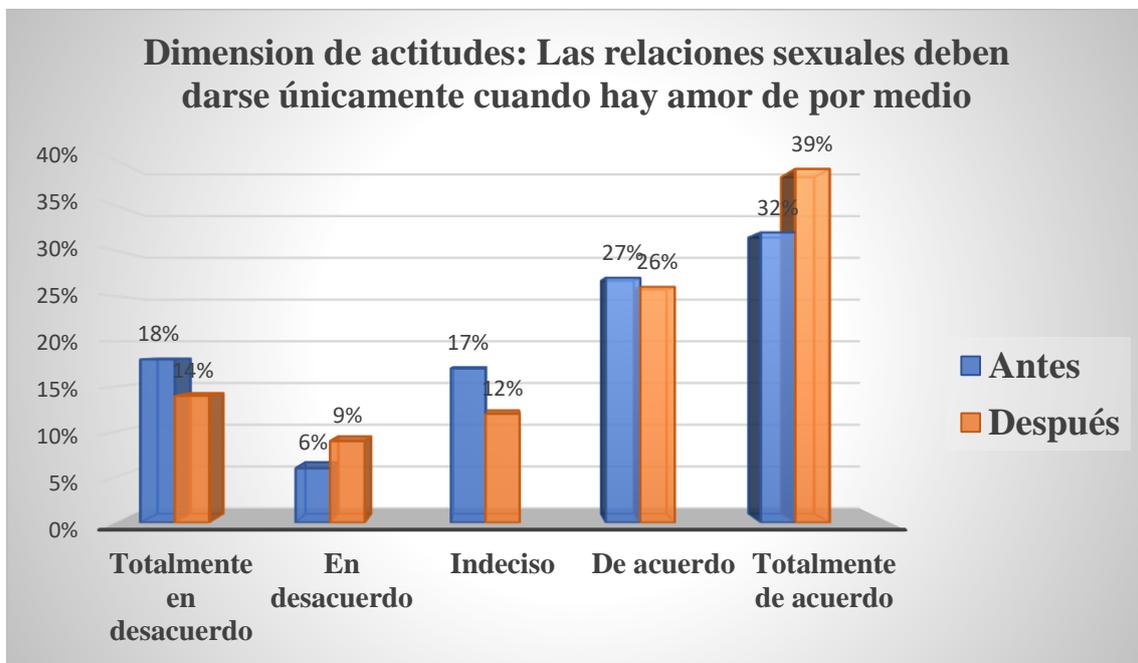
Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad consideran importante el usar el condón en el acto sexual en el cual el 25% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 4% está en desacuerdo; el 6% manifestó estar indeciso; el 21% está en acuerdo; y finalmente un 44 % está totalmente de acuerdo con el uso del preservativo.

Por lo que 25% de los adolescentes están totalmente en desacuerdo con el uso del condón, comparando con el trabajo del autor (Bancet et al., 2019) menciona que los

adolescentes no están de acuerdo con el uso del mismo debido a que no es lo mismo en la intimidad con un preservativo, pero es tan importante en el acto sexual, ya que evita la transmisión de enfermedades sexuales, el VIH, y embarazos no deseados, el mal uso o el no usar hace que los adolescentes contraigan estas enfermedades o embarazos no planificados trayendo consigo problemas en su vida personal y familiar.

Luego de aplicar el post-test se evidencia que el 39% de los adolescentes están totalmente en acuerdo usar el condón durante el acto sexual

Gráfico 14. Dimension de actitudes: Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

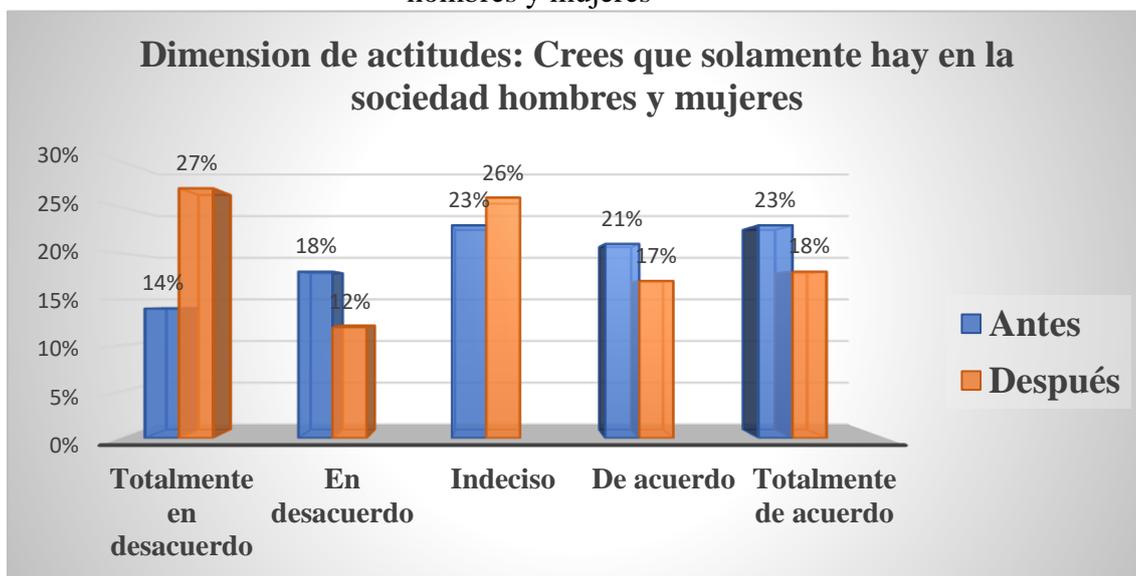
Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad piensan que las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor en el cual el 18% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 6% está en desacuerdo; el 17%

manifestó estar indeciso; el 27% está en acuerdo; y finalmente al igual un 31 % está totalmente de acuerdo.

En el trabajo denominado “Género y Sexualidad juvenil. Amor, relacionamientos y concepciones sobre los géneros”, mencionan que los adolescentes en la antigüedad tienen sexo debido para procrear hijos, mientras que otros lo tenía por amor a esa persona y demostrar todo el cariño mutuo a su pareja, debido a que los años pasan los adolescentes son más liberales y tiene relaciones sexuales sin necesidad de que haya amor, en nuestros encuestados el 28% de adolescentes están de acuerdo que se debe darse cuando hay amor, mientras que el 19% no está de acuerdo en relación a la pregunta. (Gómez E et al., s. f.)

Luego de aplicar el post test se puede evidenciar en la gráfica que el 39% de adolescentes están de acuerdo que se debe tener relaciones cuando hay amor con la persona que va a tener relaciones sexuales.

Gráfico 15. Dimensión de actitudes: Crees que solamente hay en la sociedad hombres y mujeres



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

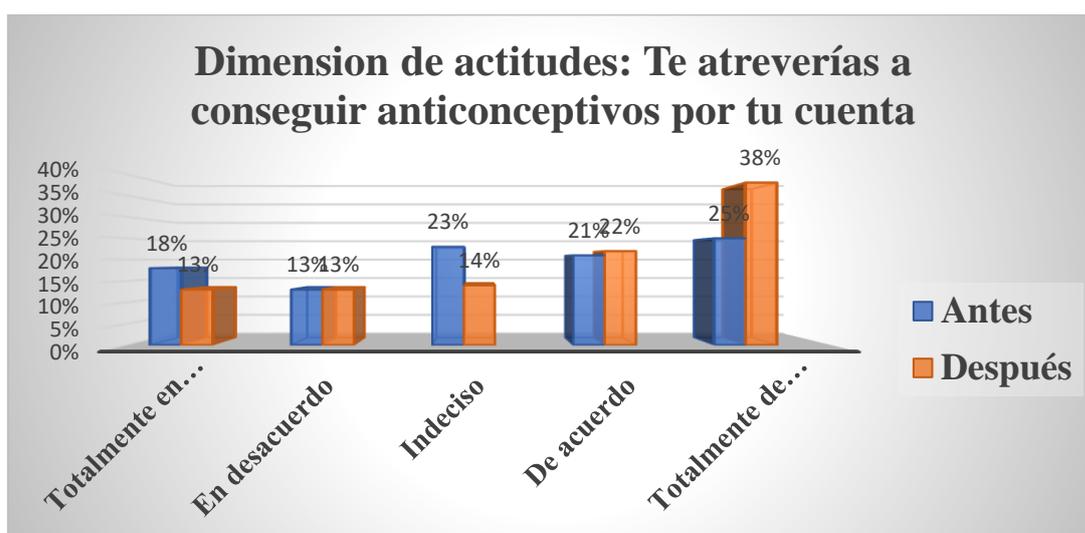
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad creen que solamente hay en la sociedad hombres y mujeres en el cual el 14% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 18% está en desacuerdo; el 23% manifestó estar indeciso; el 21% está en acuerdo; y finalmente un 23 % está totalmente de acuerdo

Según (Aristegui et al., 2018) en su trabajo de investigación manifiesta que en la sociedad estamos hombres como mujeres quienes gozamos de derechos y obligaciones, todos son iguales, en la sociedad también hay homosexuales o bisexuales y otros, esto no distingue de gozar nuestros derechos, por lo que hace referencia en nuestras encuestados que el 22% de los adolescentes están indecisos referente a la pregunta.

Luego de aplicar el post test se evidencia en la gráfica que el 27% de los adolescentes están totalmente en desacuerdo de que en la sociedad existen hombres y mujeres.

Gráfico 16. Dimensión de actitudes: Te atreverías a conseguir anticonceptivos por tu cuenta (pedírselo a alguien, comprarlo, etc.)



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

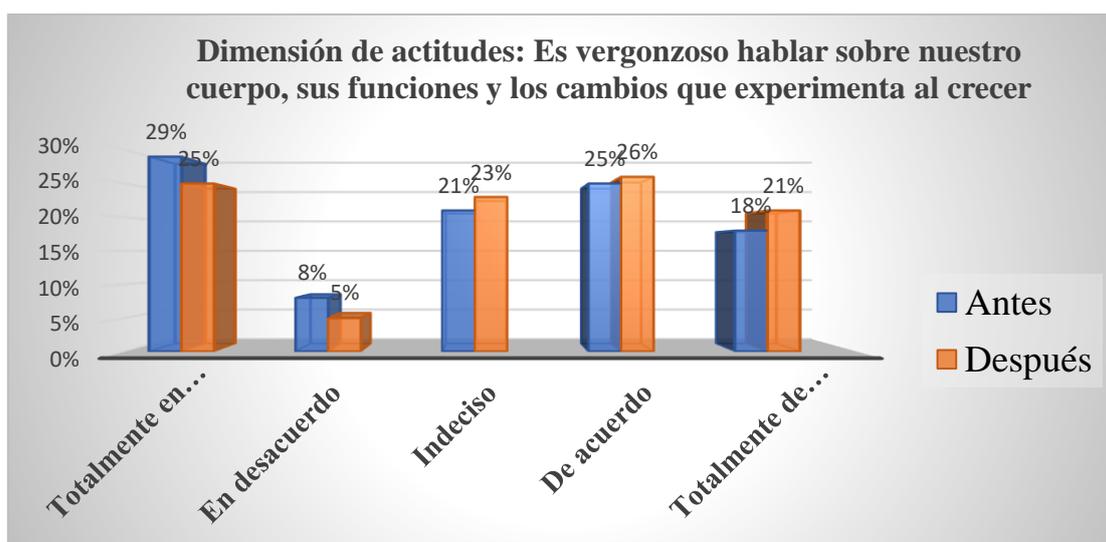
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad se atreverían a conseguir anticonceptivos por cuenta propia es decir pedírselo a alguien, comprarlo, etc.; el cual el 18% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 13% está en desacuerdo; el 23% manifestó estar indeciso; el 21% está en acuerdo; y finalmente un 25% está totalmente de acuerdo.

Según (Visconti & Rojas, 2021) en su trabajo menciona que los adolescentes prefieren conseguir métodos de anticoncepción por su cuenta propia, por miedo o vergüenza a ser juzgados por las personas o la misma familia, donde el 25% de los adolescentes encuestados en nuestro trabajo están totalmente de acuerdo a conseguir los métodos anticonceptivos por cuenta propia.

Luego de implementar el programa educomunicativo podemos evidenciar en el grafico el post tes que el 38% de los adolescentes están totalmente de acuerdo en conseguir los métodos de anticoncepción por cuenta propia.

Gráfico 17. Dimensión de actitudes: Es vergonzoso hablar sobre nuestro cuerpo, sus funciones y los cambios que experimenta al crecer



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

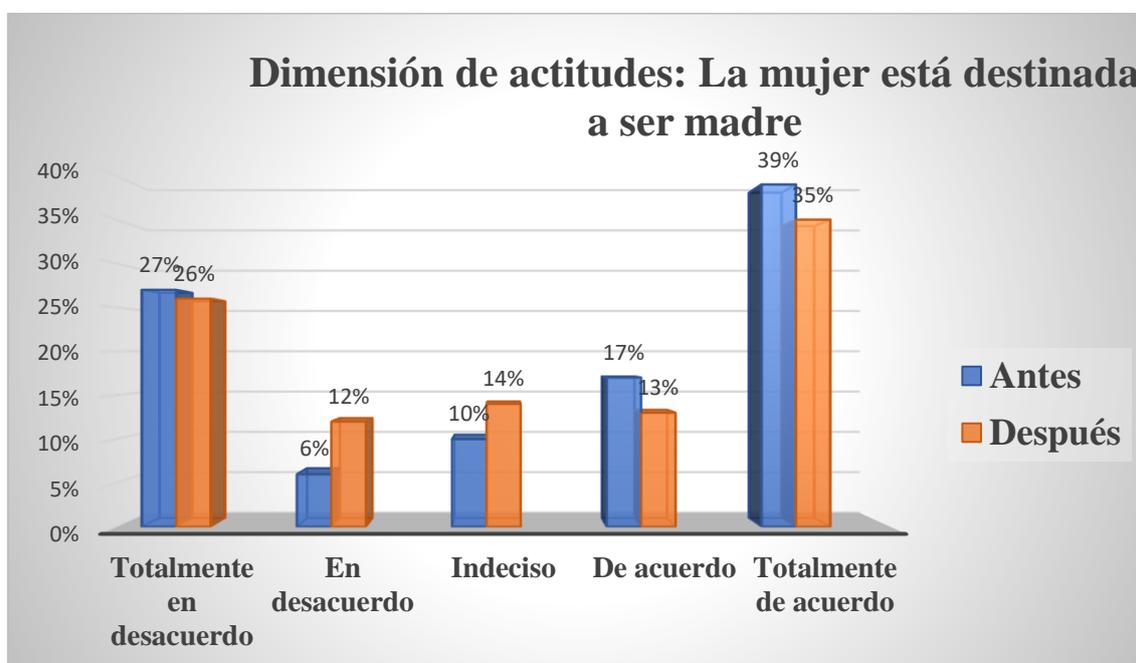
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad consideran que es vergonzoso hablar sobre nuestro cuerpo, sus funciones y los cambios que experimenta al crecer en el cual el 29% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 8% está en desacuerdo; el 21% manifestó estar indeciso; el 25% está en acuerdo; y finalmente un 18 % está totalmente de acuerdo.

(Lionetti, 2021) en su investigación menciona que los adolescentes tienen vergüenza al hablar sobre su propio cuerpo, debido a que son marginados y criticados por las personas de su alrededor, lo cual se abstiene de expresar todo lo que siente y experimenta en su cuerpos. Donde se relaciona que el 25% de los adolescentes están de acuerdo que es vergonzoso al hablar de su propio cuerpo.

Podemos verificar en la gráfica del post test que el 26% de los adolescentes están de acuerdo que sienten vergüenza al hablar del desarrollo y cambios en su cuerpo.

Gráfico 18. Dimensión de actitudes: La mujer está destinada a ser madre



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

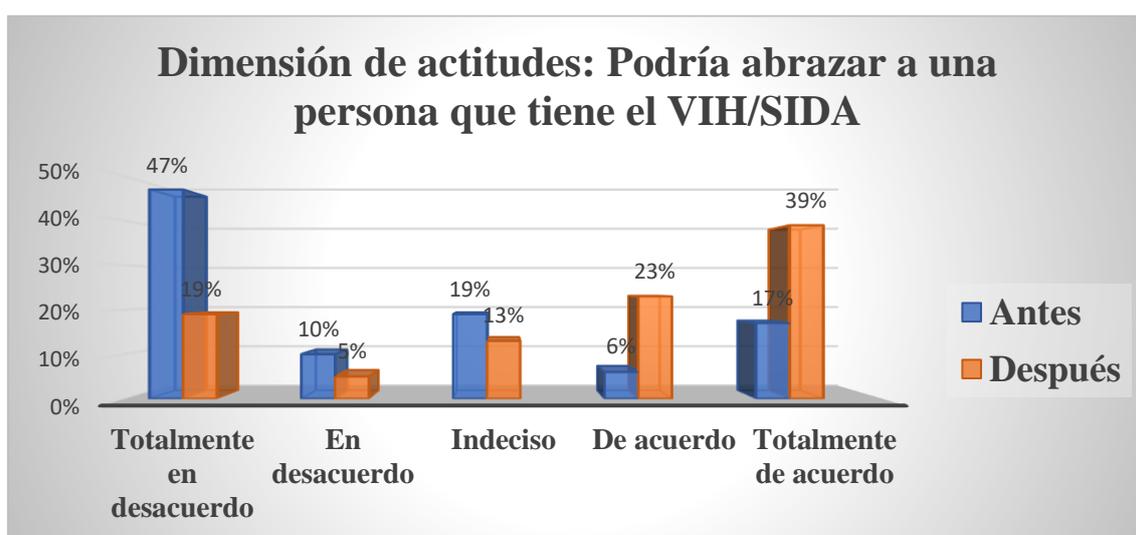
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad consideran que la mujer está destinada a ser madre en el cual el 27% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 6% está en desacuerdo; el 10% manifestó estar indeciso; el 17% está en acuerdo; y finalmente un 39% está totalmente de acuerdo.

(Rivas & Mercerón, 2020) en su investigación explica que las mujeres en la antigüedad y por su cultura solía ser aquellas que debía procrear hijos era como una responsabilidad y obligación que se debía cumplir, no podía salir a trabajar debido estar al cuidando de sus hijos y tomar la responsabilidad de los quehaceres del hogar, porque el hombre era la cabeza de la familia y tenía que salir a trabajar o era quienes traía el dinero a la casa para poder sustentar a su familia. Haciendo relación con nuestros encuestados que el 39% de los adolescentes están totalmente de acuerdo a que las mujeres están destinadas a ser madres.

Podemos observar en la gráfica del post test que el 35% de los adolescentes aún mantiene la ideología de su cultura de que las mujeres están destinadas a ser madres

Gráfico 19. Dimensión de actitudes: Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

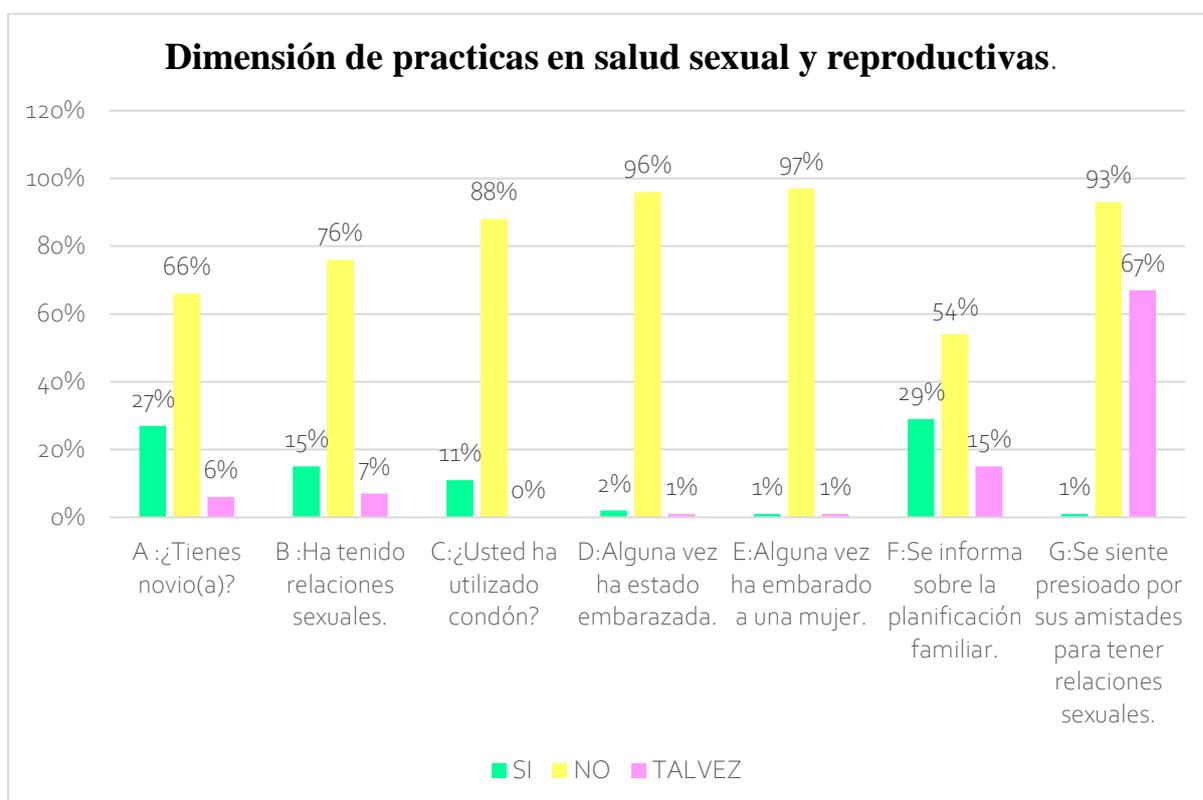
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar si los estudiantes de esta unidad podrían abrazar a una persona que tiene VIH/SIDA en el cual el 47% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 10% está en desacuerdo; el 19% manifestó estar indeciso; el 6% está en acuerdo; y finalmente un 17 % está totalmente de acuerdo.

En la investigación titulada “Virus de Inmunodeficiencia Humana” menciona que en sus resultados las personas no debían tocar, dar la mano, abrazar a quien tenía el VIH, pensaba que se podrían contagiar a través del contacto, lo que hace relación a nuestra investigación el 47% de los adolescentes están totalmente en desacuerdo. (Cabrera & Martinez, 2021)

Gráfico 20. Dimensión de prácticas en salud sexual y reproductivas



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

SECCIÓN A: Con respecto a la gráfica A se puede interpretar que más de la mitad (66%) de los estudiantes de la unidad no tiene novio(a); menos de la mitad el 27% si tiene novio(a) y el 6 % de los estudiantes no supieron dar alguna respuesta concisa. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de alumnos tiene su pareja amorosa.

SECCIÓN B: Con respecto a la gráfica B se puede interpretar que más de la mitad (76%) de los estudiantes no han tenido relaciones sexuales; el 67% manifestaron que pudo haber sido y menos de la mitad el 12 % han tenido relaciones sexuales. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de alumnos no han tenido relaciones sexuales solo un pequeño porcentaje si ha tenido relaciones sexuales.

SECCIÓN C: Con respecto a la gráfica C se puede interpretar que más de la mitad (88%) de los estudiantes no han utilizado condón y menos de la mitad el 11% si ha utilizado condón al tener relaciones sexuales. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de alumnos no ha utilizado el preservativo (condón).

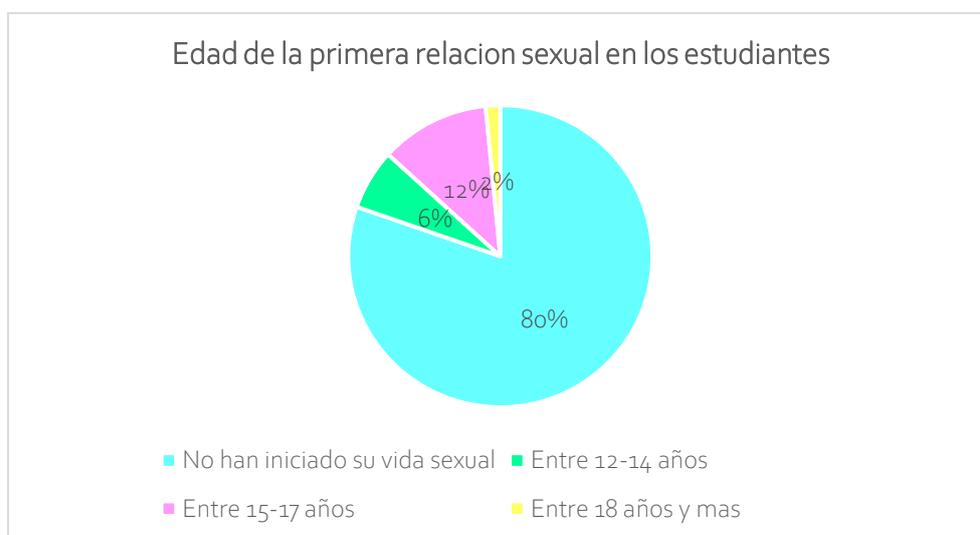
SECCIÓN D: Con respecto a la gráfica D se puede interpretar que más de la mitad (96%) de las estudiantes no han estado embarazadas; solo un 2% si han estado embarazadas y el 1 % refieren talvez haberlo estado. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" solo el 2% de las estudiantes han quedado embarazadas.

SECCIÓN E: Con respecto a la gráfica E se puede interpretar que más de la mitad (97%) de los estudiantes no han embarazado a una mujer; solo un 1% si ha embarazado a una mujer al igual que un 1 % menciona talvez haberlo hecho. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mayoría de alumnos no han embarazado a una mujer, únicamente el 1% de ellos lo han hecho.

SECCIÓN F: Con respecto a la gráfica F se puede interpretar que la mitad (54%) de los estudiantes de la unidad no se informan sobre la planificación familiar; menos de la mitad el 29% si lo hace y el 15 muy de vez en cuando. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" la mitad de los estudiantes no se informan sobre la planificación familiar.

SECCIÓN G: Con respecto a la gráfica G se puede interpretar que más de la mitad (93%) de los estudiantes se siente presionado(a) por sus amistades para tener relaciones sexuales; solo el 1% no se siente así y el 7 % algunas veces. De manera que en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco" solo el 1% de los estudiantes no se sienten PRESIONADOS por sus amigos para tener relaciones sexuales.

Gráfico 21. Dimensión de prácticas: edad que tuvieron su primera relación sexual

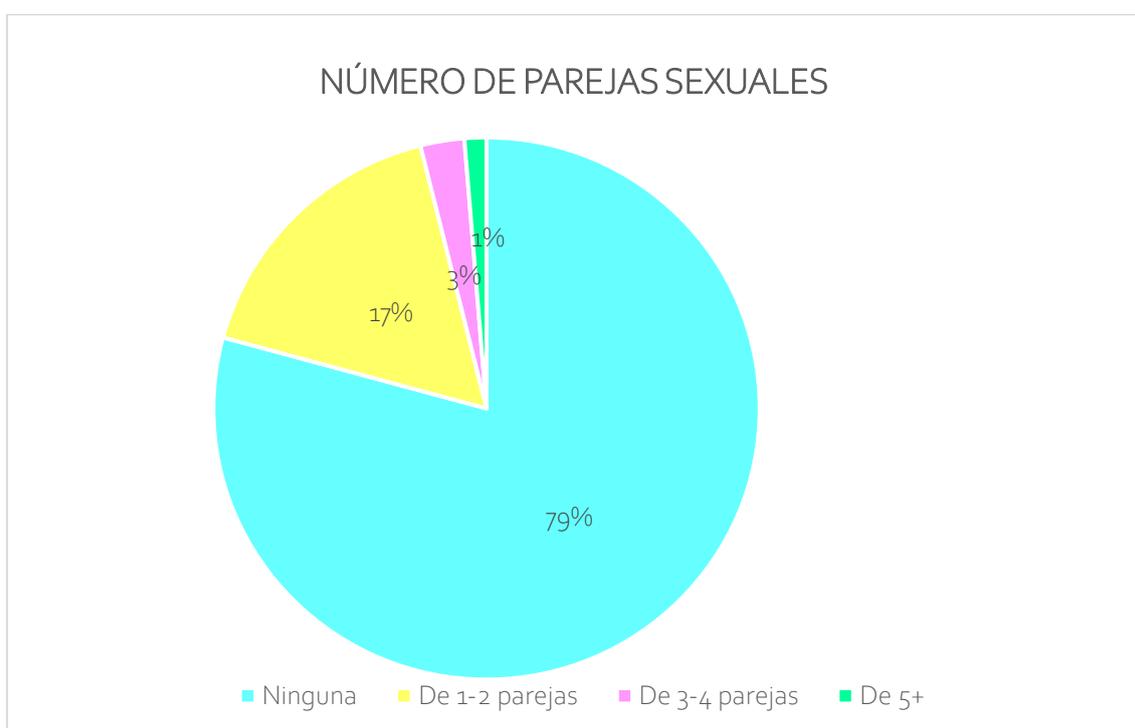


Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la gráfica podemos observar que el 80% de la población encuestada no ha iniciado su vida sexual, mientras que el 12% inicio su vida sexual entre los quince y diecisiete años de edad, el 6% inicio entre los doce y catorce años, por ultimo el 2% inicio su vida sexual a partir de los dieciocho años.

Gráfico 22. Dimensión de prácticas: Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta este momento



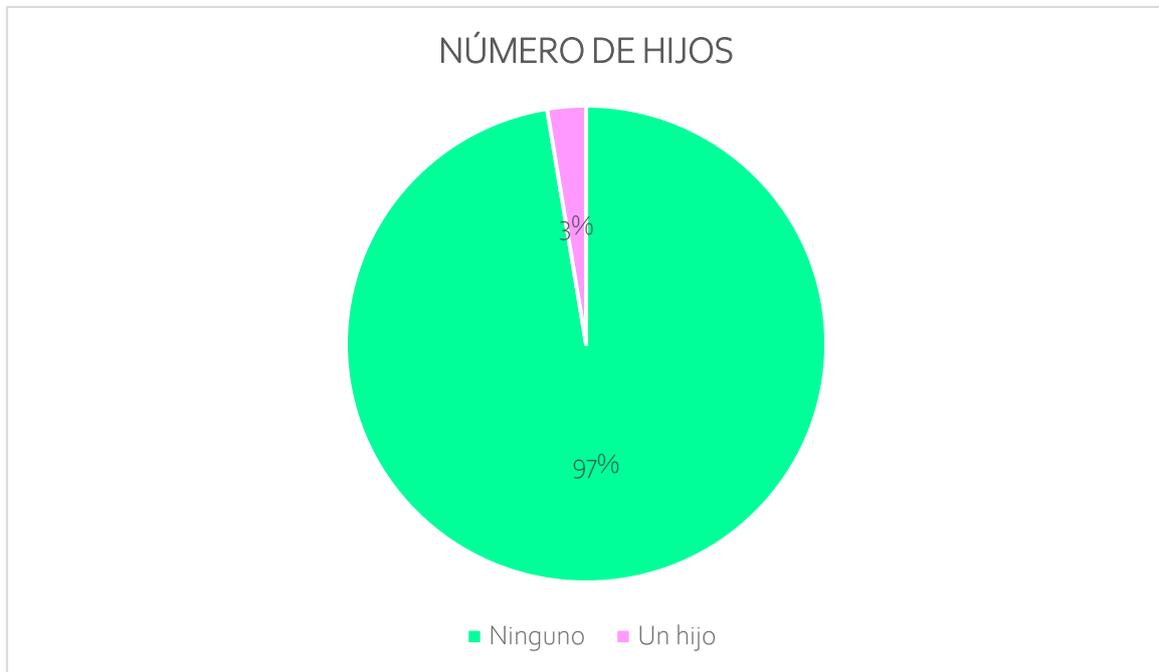
Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la gráfica nos demuestra que el 79% no ha tenido ninguna pareja sexual, el 17% ha tenido su pareja sexual que oscila entre una y dos parejas, mientras que el 3% ha tenido relaciones sexuales en un rango de tres a cuatro parejas, por último el 1% ha tenido 5 parejas sexuales

Gráfico 23. Dimensión de prácticas: Número de hijos



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

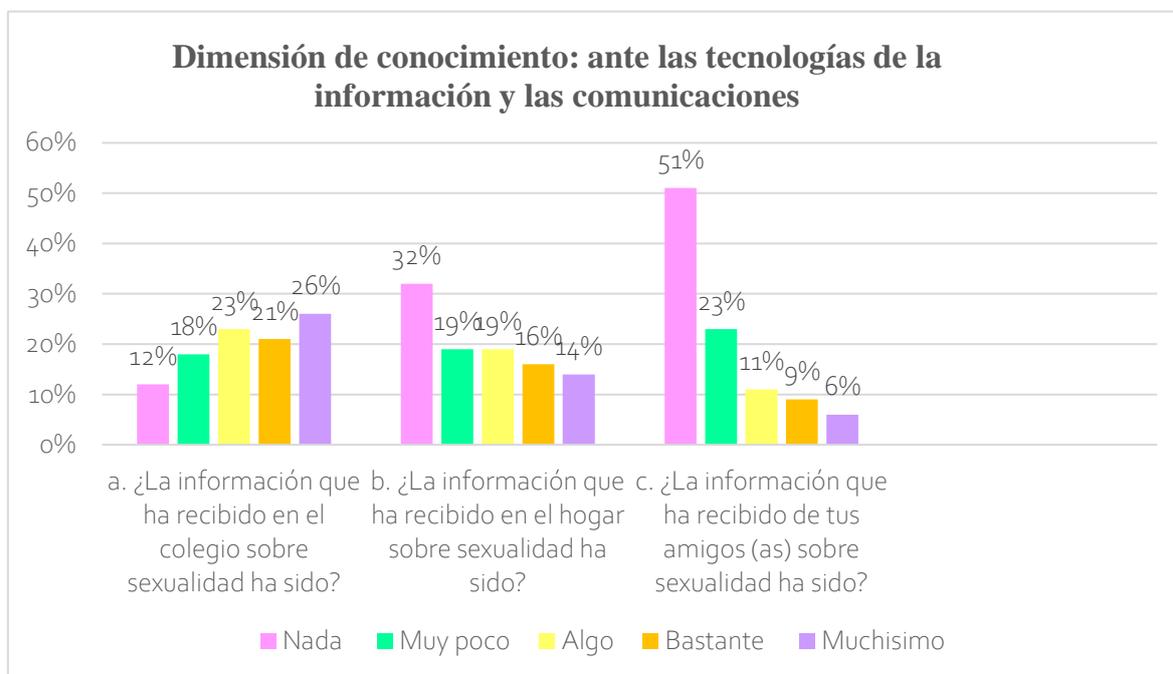
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la gráfica se observa que el 97% de la población encuesta no tiene hijos, mientras que el 3% si tiene hijos esto quiere decir que hay dos personas que tienen un hijo.

SECCIÓN IV: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS ANTE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES (TICS)

Gráfico 24. dimensión de conocimiento: ante las tecnologías de la información y las comunicaciones



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

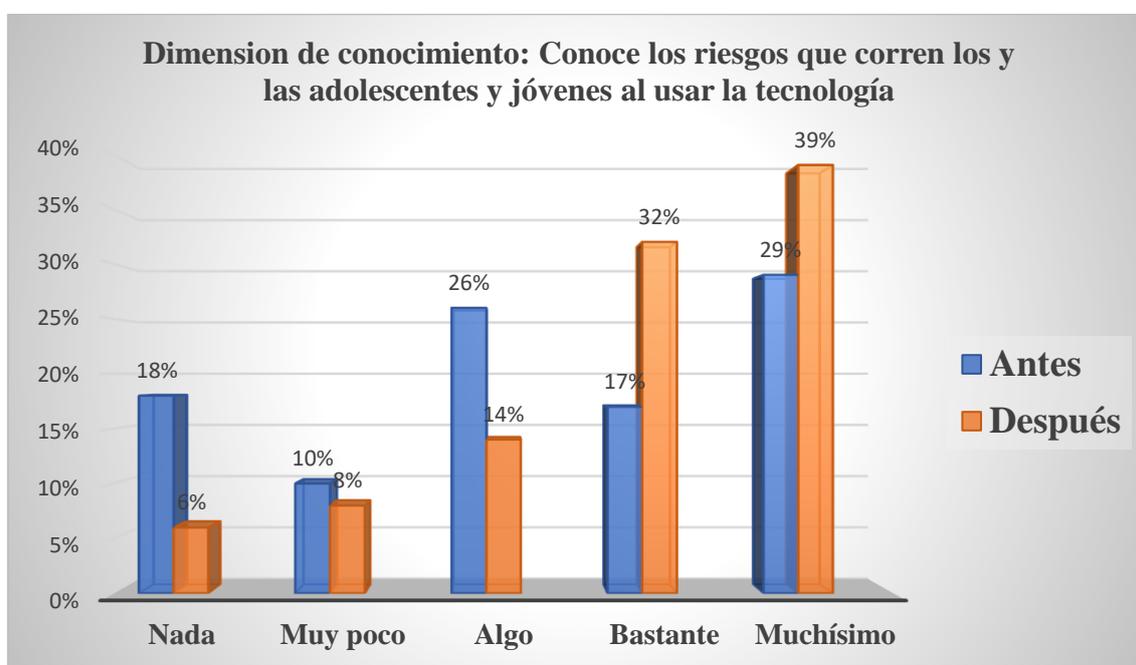
En la SECCIÓN A, el 12% de la población encuestada manifiesta que no ha recibido información sobre la sexualidad en el colegio, el 18% manifiesta que recibió muy poca la información, el 23% dice que recibió algo de información pero que aún existe falencias en ese tema, el 21% manifiesta que recibió bastante información al igual que el 26% restantes que conoce a fondo sobre este tema.

En la SECCIÓN B, el 32 % nos manifiesta que no han recibido información sobre sexualidad en sus hogares, el 19% ha recibido muy poca la información, el 19% recibió algo de información, pero no la suficiente, mientras que un 16% ha recibido bastante

información acerca de sexualidad en sus hogares al igual que el 14% recibió bastante información.

En la SECCIÓN C, el 51% refiere que no ha recibido ningún tipo de información acerca de sexualidad por parte de amistades, el 23% recibió muy poca información de sus amigos el 11% algo, mientras que el 9% si recibió bastante información al igual que el 6% restante, por parte de sus amigos.

Gráfico 25. Dimensión de conocimiento: Conoce los riesgos que corren los y las adolescentes y jóvenes al usar la tecnología, internet y las redes sociales



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

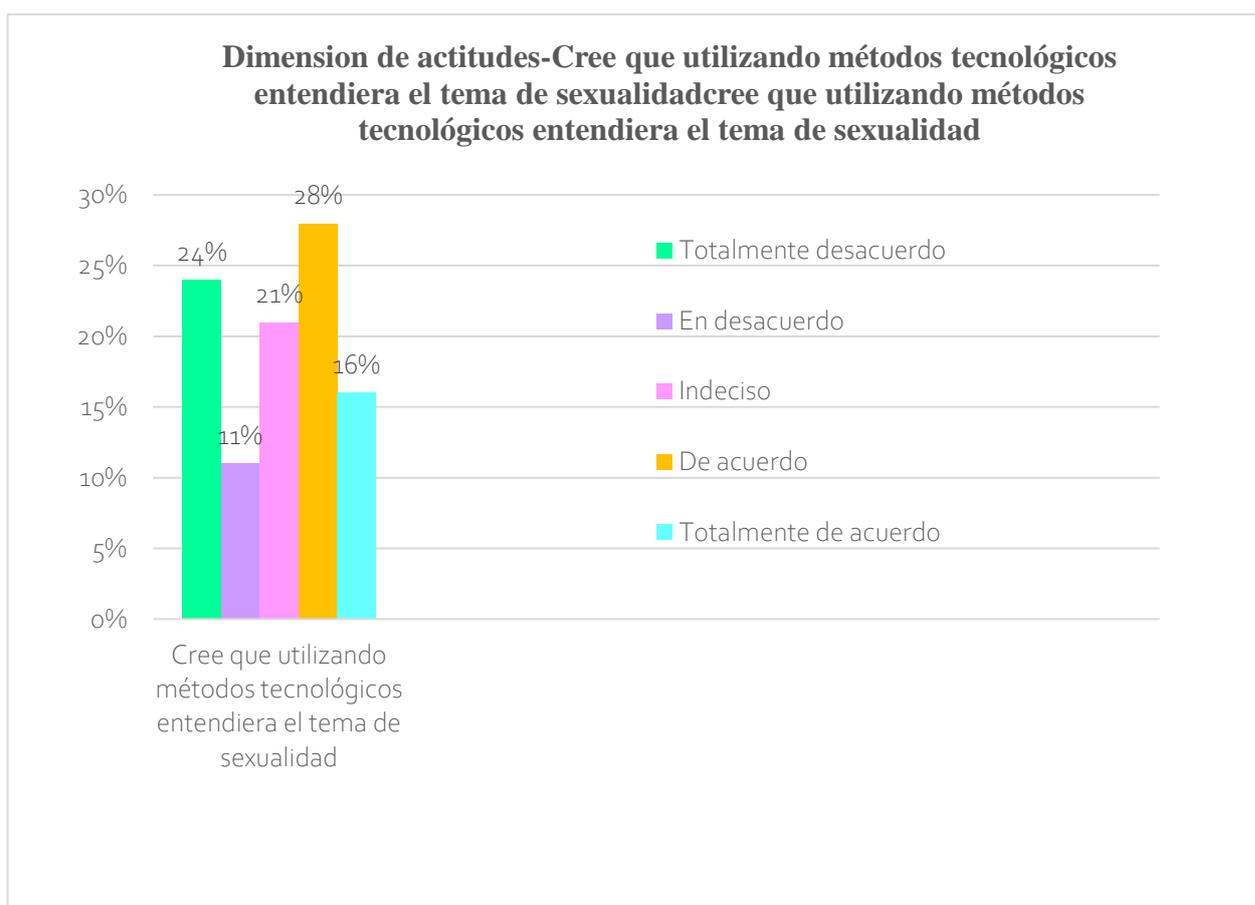
Análisis e interpretación:

con respecto a la gráfica del pre tes se puede evidenciar que 18% de los adolescentes no conoce de los riesgos que existen al utilizar la tecnología, internet y las redes sociales, el 10% conoce muy poco, el 26% conoce alguno de esos riesgos, mientras que el 17% conoce de los riesgos y el 29% varios riesgos acerca del uso de las tecnologías.

El trabajo de investigación titulado “Adolescentes frente a los riesgos en el uso de las TIC” nos da a conocer el peligro del mal uso de las Tics por los adolescentes, en el que presenta contenidos inapropiados, información con poco o nada de veracidad, por lo que se ha visto afectada gran parte de la población, y se necesita la orientación sobre el uso responsable de las tecnologías, relacionando que el 295 de los adolescentes conocen de estos riesgos y la afectación que puede ocasionar si no toma uso medido de las Tics. (Orosco & Pomasunco, 2020)

Podemos verificar en la gráfica del post test que el 39% de los adolescentes conocen muchísimo sobre los riesgos del uso sobre las tics

Gráfico 26. Dimensión de actitudes: Cree que utilizando métodos tecnológicos entendiera el tema de sexualidad

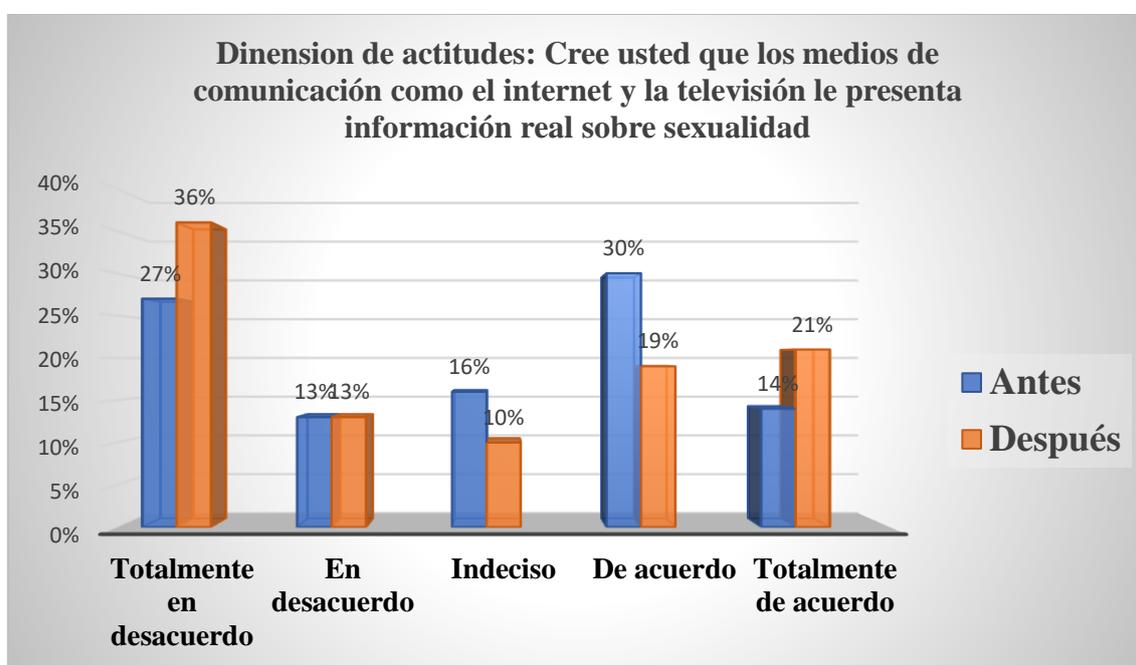


Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

El 24% de encuestados refiere que está totalmente en desacuerdo al utilizar métodos tecnológicos para poder entender el tema sobre la sexualidad, el 11% en desacuerdo, mientras que el 21% está indeciso, el 28% está de acuerdo en utilizar estas herramientas para conocer mejor este tema y el 16% en total acuerdo.

Gráfico 27. Dimensión de actitudes: Cree usted que los medios de comunicación como el internet y la televisión le presenta información real sobre sexualidad



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

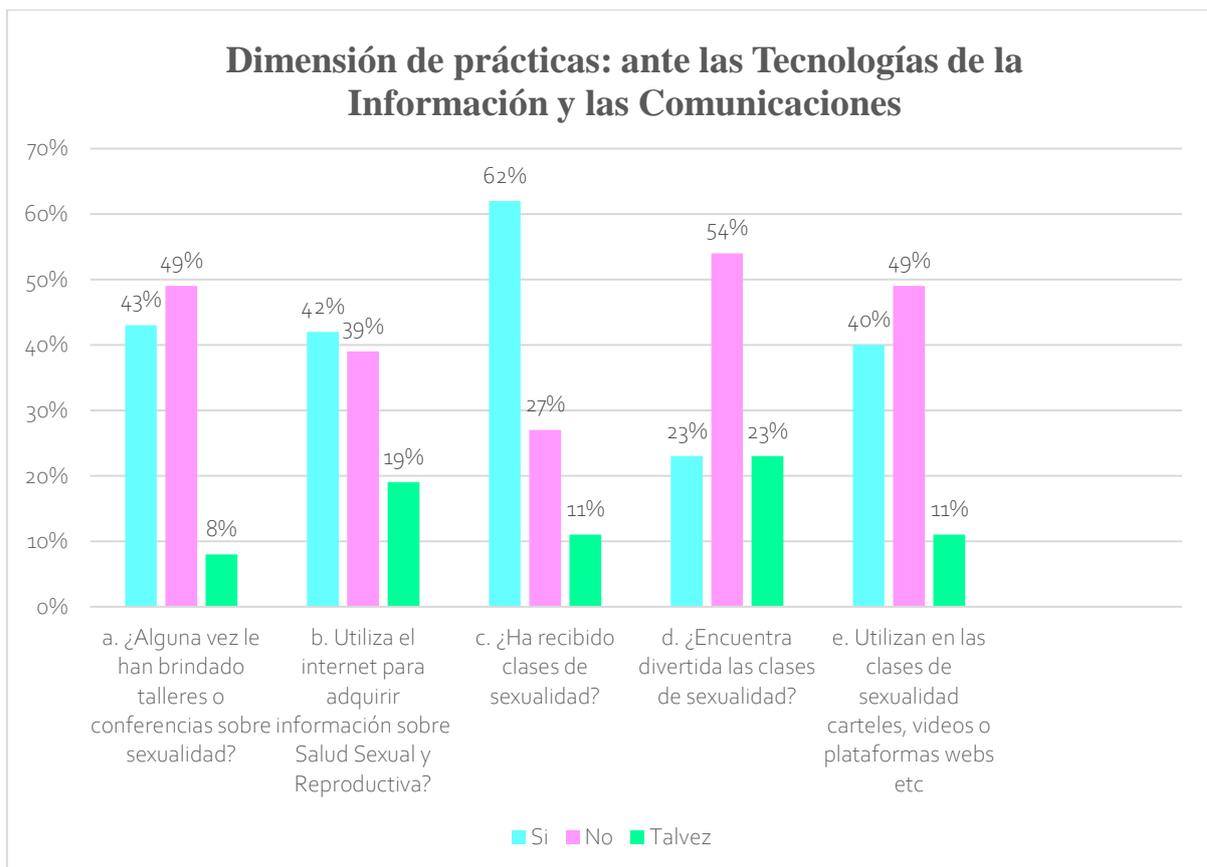
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test el 27% está en un total desacuerdo acerca de que, si los medios de comunicación como el internet y la televisión le presenta información real sobre sexualidad, al igual que el 13% que se encuentra en un desacuerdo, mientras que el 16% está indeciso y el 30% está de acuerdo de que estos medios si brindan información real al igual que el 14% restante.

(Vicente & Sierra, 2019) en su trabajo explica que los medios de comunicación, tales como la televisión, el internet no suele ser de gran veracidad, por lo que se ve distorsionada las informaciones, llevando a obtener la información errónea en los adolescentes, por lo que él los encuestados el 30% de los adolescentes están de acuerdo de que presenta información real atreves de los medios de comunicación.

Podemos verificar en la gráfica del post test que el 36% de los adolescentes están en total desacuerdo, de que estos medios de comunicación brinden información real sobre sexualidad.

Gráfico 28. Dimensión de prácticas: ante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la SECCIÓN A, el 43% de la población encuestada nos refiere que, si ha brindado talleres sobre sexualidad, el 49 % no ha dado ningún taller sobre este tema, mientras que el 8% menciona que tal vez es decir no se acuerda.

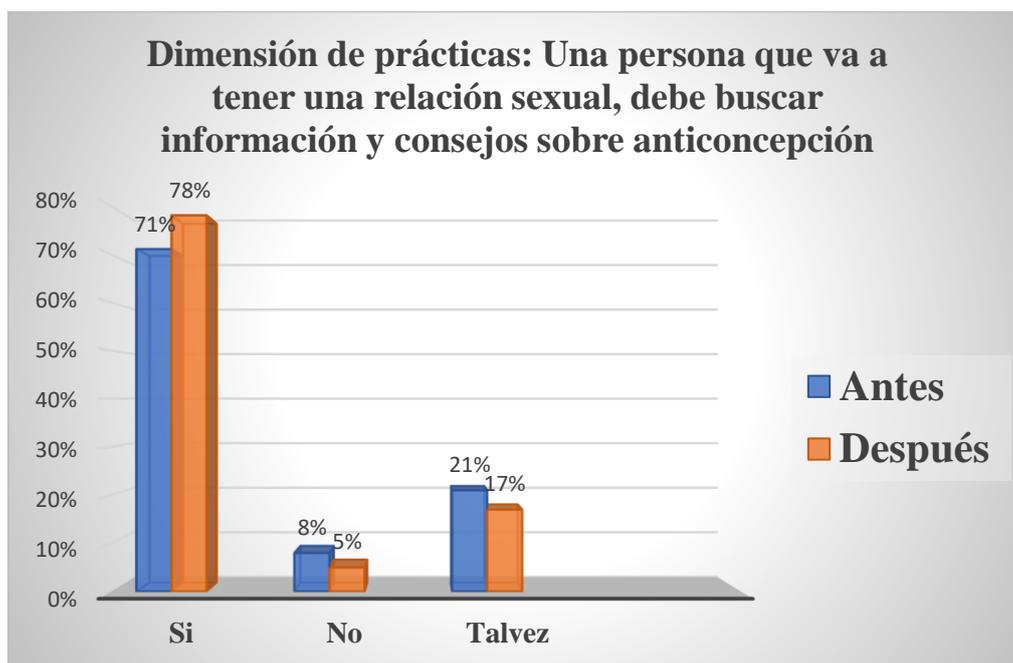
En la SECCIÓN B, el 42% si utiliza el internet para adquirir información sobre salud sexual y reproductiva, el 39% no utiliza este tipo de fuente de información y el 19% no lo recuerda.

En la SECCIÓN C, 62% ha recibido clases sobre sexualidad el 27% no ha recibido ninguna clase sobre este tema y el 11% no lo sabe.

En la SECCIÓN D, el 23% encuentra divertidas las clases sobre sexualidad, el 54% no encuentran ningún tipo de diversión en estas clases y el 23% no lo sabe.

En la SECCIÓN E, el 40% que ha dado las clases sobre sexualidad ha utilizado carteles, videos para su mejor entendimiento, el 49% no ha utilizado ninguno de estos materiales y el 11% no lo sabe.

Gráfico 29. Dimensión de prácticas: Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

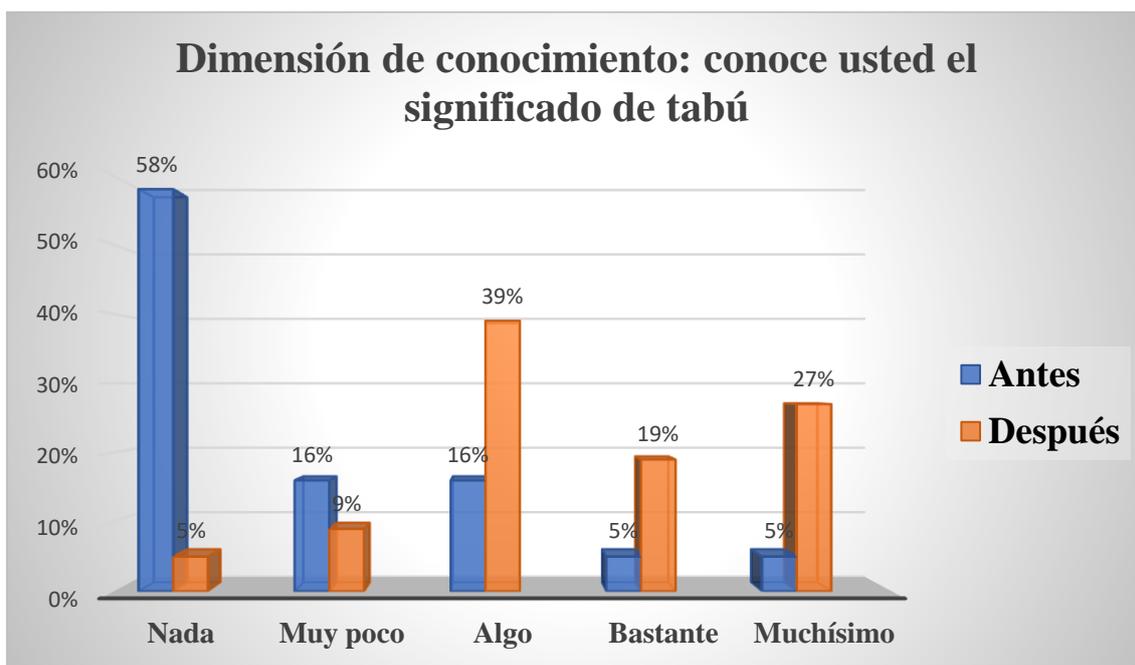
Con respecto a la gráfica durante el pre test el 71% refiere que una persona antes de tener relaciones sexuales debe buscar información y consejos sobre anticoncepción, el 8% refiere que no es necesario y el 21% talvez deba buscar información.

Según (Domínguez & Morejón, 2022) en su investigación da a conocer que son pocos los adolescentes que buscan información cuando van a tener relaciones sexuales, pero que lamentablemente buscan están información en internet o amistades ya que son de muy baja veracidad, los jóvenes lo hacen por miedo y vergüenza a ser juzgados por la sociedad; así haciendo cometer errores de los que luego están arrepentidos, por ello recomienda siempre informarse de profesionales capacitados y certificados en relación al tema. Relacionando que el 71% de los adolescentes tienes una respuesta afirmativa a que se debe buscar información antes de tener relaciones sexuales

Podemos observar en la gráfica del post-test que el 78% de los adolescentes están de acuerdo a que se debe buscar información relevante y verídica antes de tener relaciones sexuales.

SECCIÓN V: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ANTE LAS TRADICIONES, MITOS Y CULTURA

Gráfico 30. dimensión de conocimiento: Conoce usted el significado de tabú



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

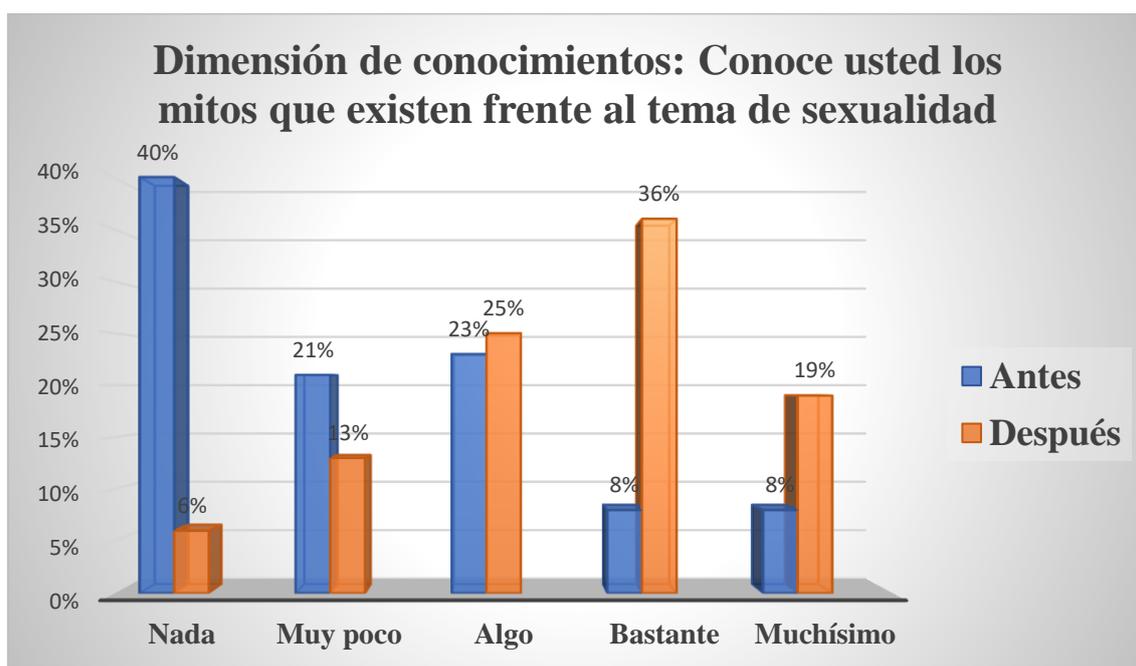
Con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar que el 58% de la población encuestada no conoce el significado de tabú mientras que el 16% muy poco, al igual que algo, mientras que el 5% bastantes y muchísimo.

(Guerrero & Pérez, 2021) en su investigación menciona que en las comunidades a un se mantiene el tabú, y que debido a este existe el desconocimiento de algunos temas fundamentales que se deben hablar en la familia y comunidad uno de ellos sobre la salud sexual en los adolescentes, a pesar que el tiempo a transcurrido a un sigue muchas culturas

reservando esta prohibición, por lo que hace referencia que el 58% de los adolescentes desconocen del tema, pero en sus culturas aun lo mantienen.

Luego de aplicar el programa educomunicativo podemos observar en la gráfica de las post tes que el 39% de los adolescentes sabe algo sobre el concepto de tabú.

Gráfico 31. Dimensión de conocimientos: Conoce usted los mitos que existen frente al tema de sexualidad



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

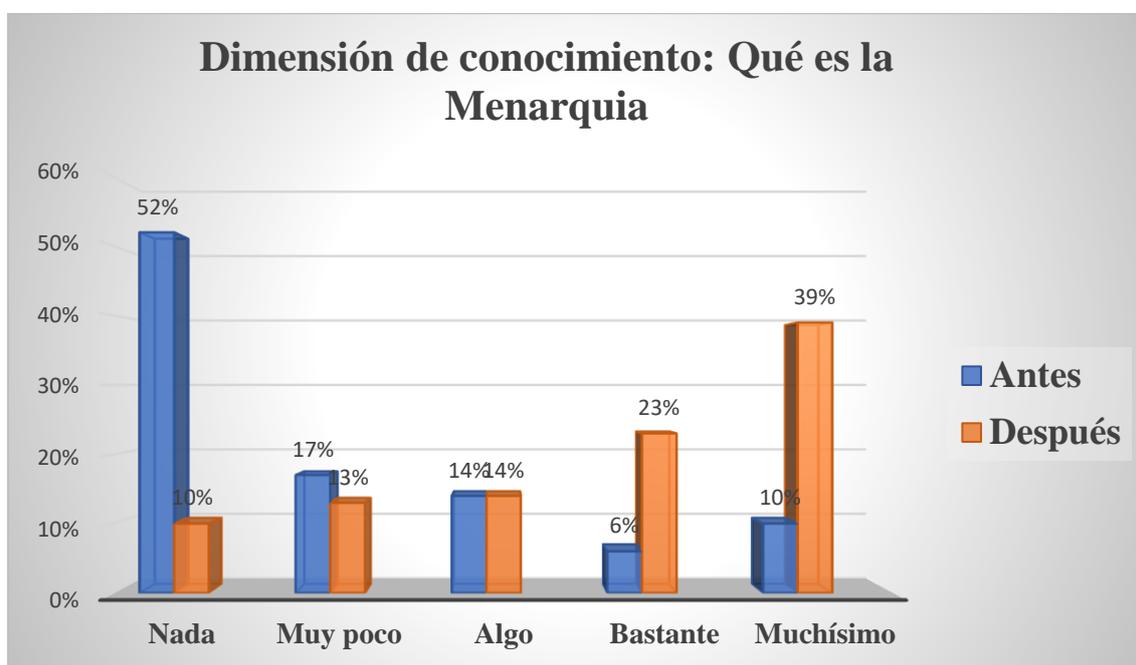
Con respecto a la gráfica del pre test el 40% no conocen nada acerca de los mitos que hay sobre la sexualidad, el 21% muy poco, el 23% algo, mientras que el 8% bastante al igual que conoce muchísimo sobre el tema.

(Flores & Bustos, 2022) nos habla que los mitos en la sexualidad han influido en los adolescentes, lo que ha hecho que los jóvenes creen en estos mitos y han confiado en los mismo llegando a cometer errores que luego se tuvieron que arrepentir y lo que ha traído

problemas para su vida y los de su entorno, donde hace referencia con nuestra investigación que el índice que prevalece es el 40% de los adolescentes no conoce nada sobre esos mitos.

Luego podemos observar en la gráfica del post test que el 36% de los adolescentes conocen bastante del tema lo que ha permitido enriquecer los conocimientos de los jóvenes de la unidad educativa San Juan Bosco.

Gráfico 32. Dimensión de conocimiento: Qué es la Menarquia



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

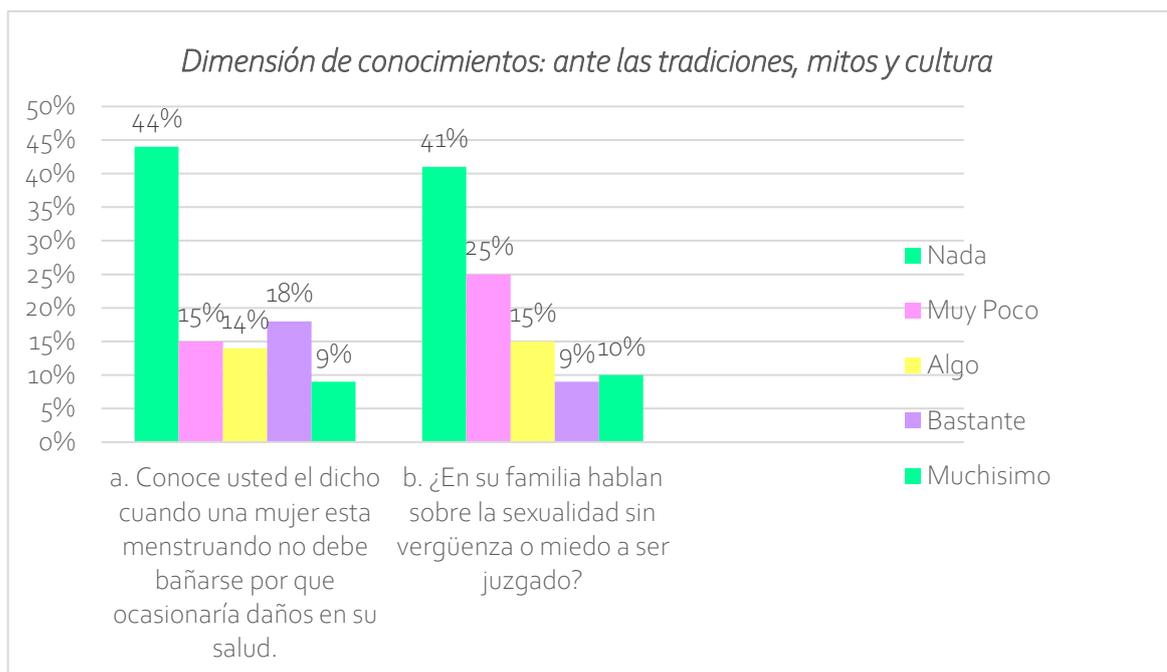
Con respecto a la gráfica del pre test el 52% de los adolescentes no conocen que es la menarquia, el 17% muy poco, el 14% algo, mientras que el 6% bastante y el 10% conocen muchísimo acerca de este tema.

La menarquia es la primera menstruación en la mujer, cuando hacen están pregunta a las adolescentes desconocen del concepto, por lo que es necesario enseñar y explicar de qué trata este tema, debido a la relación que se obtiene los adolescentes

encuestados demuestra que el 52% de jóvenes no saben que es la menarquia (García et al., 2020)

Por lo que podemos observar en la gráfica del post test que el 39% de los adolescentes tiene muchísimo conocimiento acerca de que es la menarquia.

Gráfico 33. Dimensión de conocimientos: ante las tradiciones, mitos y cultura



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

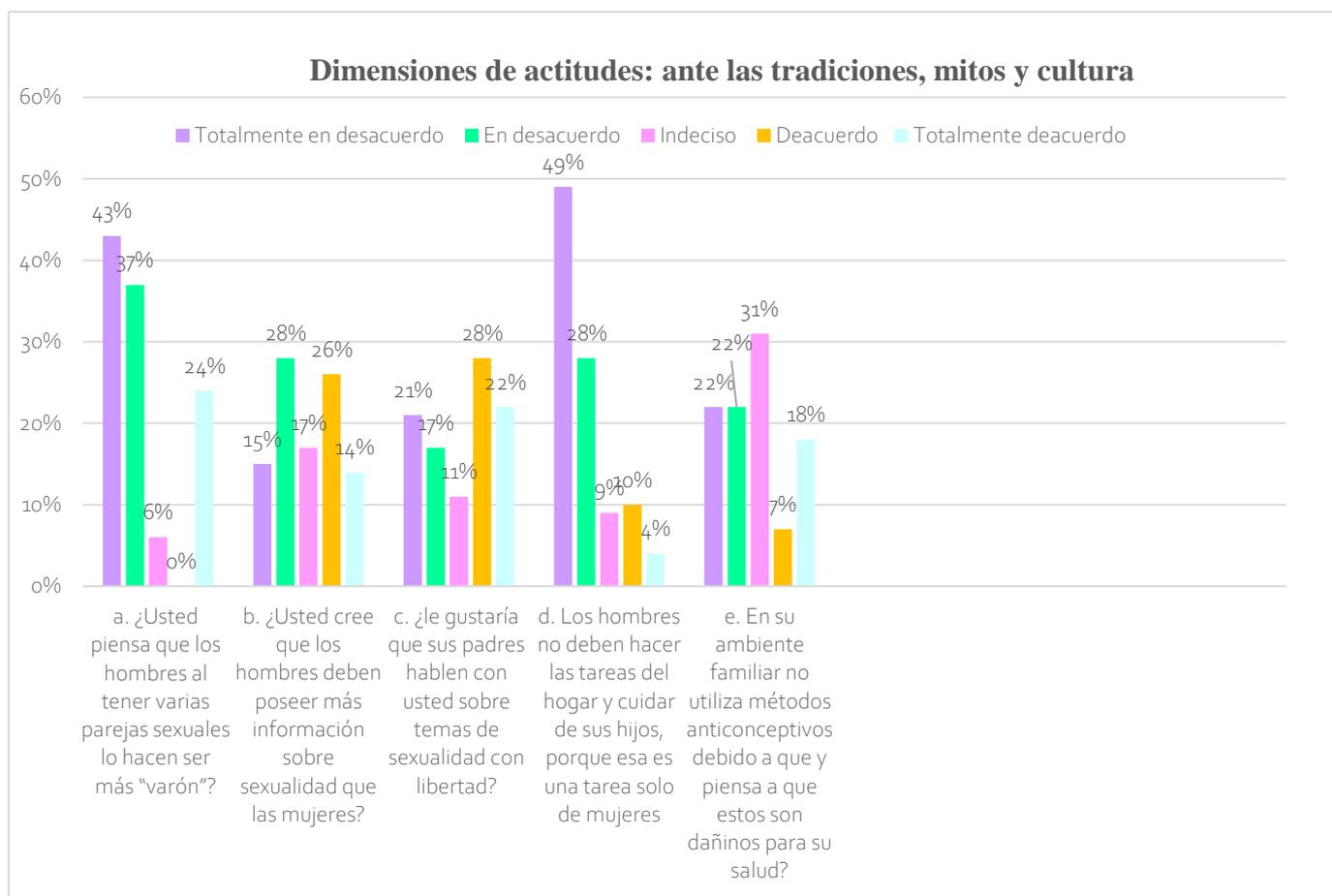
Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la SECCIÓN A, el 44% no conocen acerca del dicho” Cuando una mujer esta menstruando no debe bañarse porque ocasionaría daños a su salud”, el 15% muy poco, el 14% conoce algo, mientras que el 18% conoce bastantes y el 9% conoce mucho sobre el tema.

En la SECCIÓN B, el 41% no hablan nada acerca de la sexualidad en la familia, el 25% nos indica que muy poco, el 15% algo, mientras que el 9% habla se estos temas en su familia y el 10% hablan sobre sexualidad sin vergüenza alguna.

Gráfico 34. Dimensiones de actitudes: ante las tradiciones, mitos y cultura



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la SECCIÓN A, el 43% de la población encuestada están en total desacuerdo de que los hombres al tener varias parejas sexuales lo hacen ser más “varón”, el 37% está en desacuerdo, un 6% está indeciso y un 24% totalmente de acuerdo

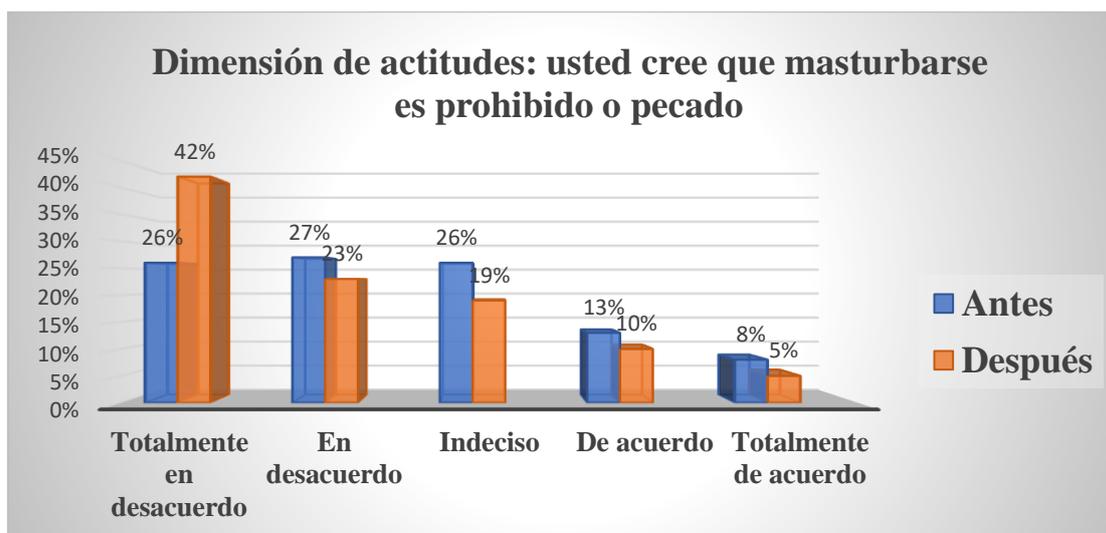
En la SECCIÓN B, el 15% está en un total desacuerdo, mientras que el 28% está de acuerdo de que la información sobre sexualidad debe de poseer más los hombres que las mujeres un 17% se encuentra indeciso en su respuesta y un 26 % se encuentra de acuerdo

En la SECCIÓN C, manifiesta el 21% de la población encuestada se encuentra en total desacuerdo acerca de si los padres hablen sobre temas de sexualidad, un 17% se encuentra en un desacuerdo, mientras que el 11% está indeciso sobre este postulado, el 28% de acuerdo y el 22% totalmente de acuerdo.

En la SECCIÓN D, el 49% está en total desacuerdo de que los hombres no deben hacer las tareas del hogar y cuidar de sus hijos, el 28% está en desacuerdo sobre las actividades que deben realizar los hombres, el 9% manifiesta su indecisión, el 10% está de acuerdo en que las actividades del hogar deben realizar solo las mujeres y por último con un 4% está totalmente de acuerdo.

En la SECCIÓN E, el 22% de la población encuestada nos manifiesta que están en total desacuerdo acerca de que en su ambiente familiar no utiliza un método anticonceptivo debido a que se piensa que es dañino y el 22% se encuentra en un desacuerdo, mientras que un 31% está indeciso, el 7% está de acuerdo en que solo los hombres deben utilizarlo y un 18% totalmente de acuerdo sobre lo antes mencionado.

Gráfico 35. Dimensión de actitudes: usted cree que masturbarse es prohibido o pecado



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

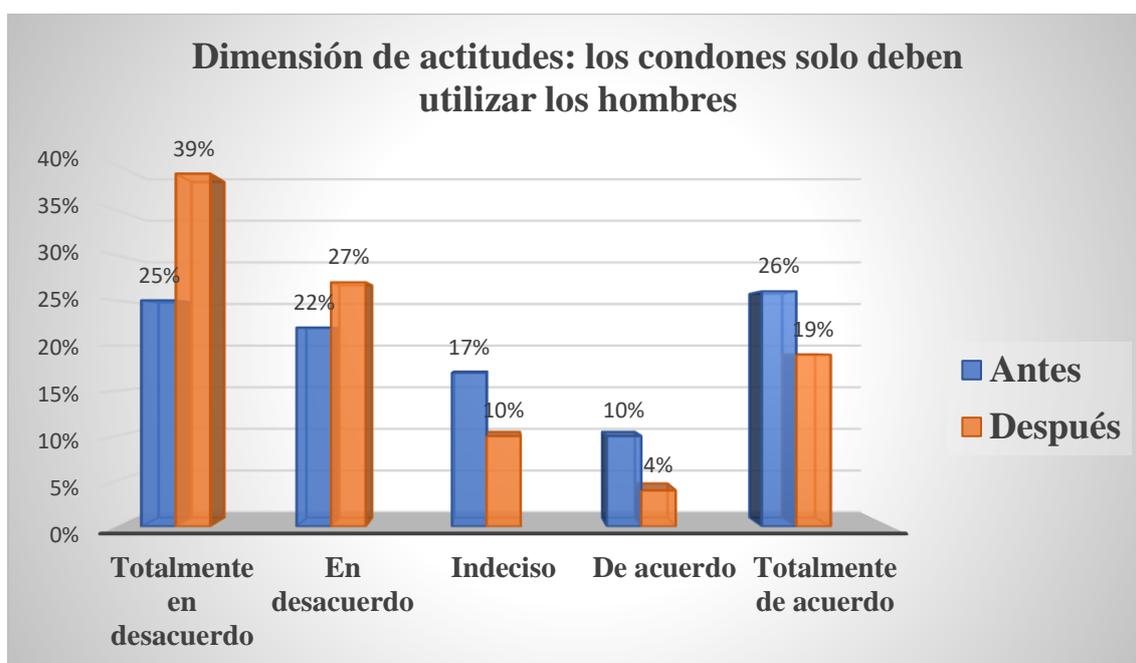
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre test el 26% está en total desacuerdo de que masturbarse es prohibió, en desacuerdo se encuentra un 27%, el 26% está indeciso, el 13% están de acuerdo y el 8 % en un total de acuerdo.

En el proyecto titulado Actitudes y conocimientos hacia la masturbación da a conocer que en la antigüedad las personas decían que es prohibido masturbarse debido a que la persona que lo hace está cometiendo pecados, lo cual había el mayor porcentaje quienes lo hacían eran los hombres pero por miedo se abstenía de hacerlo, al pasar el tiempo estos mitos se han ido desapareciendo, mientras que en relación a nuestra investigación el 27% de jóvenes está en desacuerdo a que es un pecado masturbarse. (Solis et al., 2019)

Sin embargo podemos evidenciar la gráfica del post test que el 42% porcentaje que predomina, los adolescentes están en total desacuerdo en relación a que masturbarse es un pecado o prohibición.

Gráfico 36. Dimensión de actitudes: los condones solo deben utilizar los hombres



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

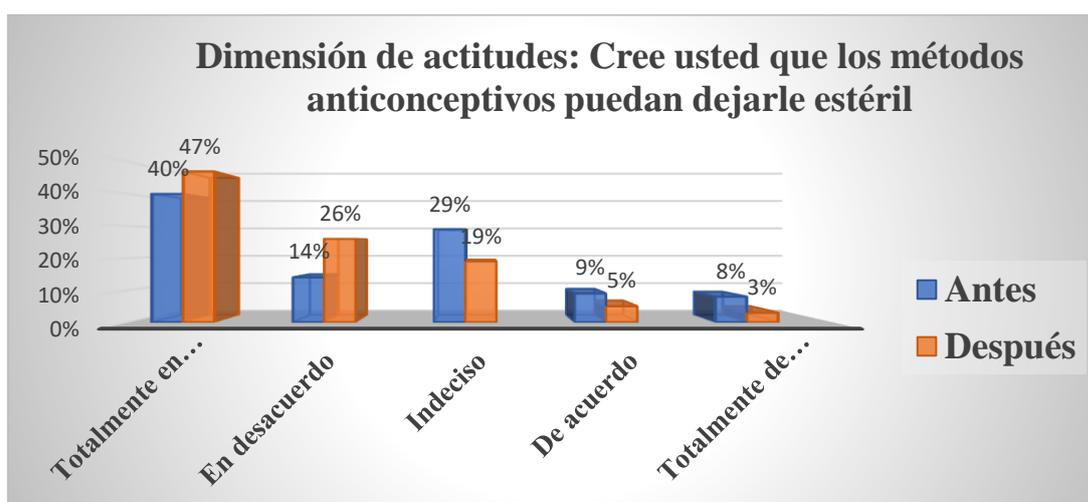
Análisis e interpretación:

con respecto a la gráfica del pre test se puede evidenciar que el 25% de la población encuesta nos manifiesta que están en total desacuerdo acerca de que, si solo los hombres deben utilizar condón y el 22% se encuentra en un desacuerdo, mientras que un 17% está indeciso, el 10% está de acuerdo en que solo los hombres deben utilizarlo y un 26% totalmente de acuerdo sobre lo antes mencionado.

El uso del condón es tan importante en las personas que tiene relaciones sexuales, donde el uso de este evita los embarazos no planificados y la transmisiones de las enfermedades sexuales, además no solamente el hombre debe usarlo también debe hacerlo la mujer ya que la responsabilidad son de los dos y deben sabe asumirles con responsabilidad, lo que hace referencia que el 26% de los adolescentes están totalmente de acuerdo que solo los hombres deben usarlo. (Martínez et al., 2019)

Luego de la implantación del programa se puede evidenciar en la gráfica de las post-test el 39% de los adolescentes están totalmente en desacuerdo en que el uso del preservativo no solamente debe ser para el hombre si no también para las mujeres.

Gráfico 37. Dimensión de actitudes: Cree usted que los métodos anticonceptivos puedan dejarle estéril



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega
Fuente: Encuesta aplicada

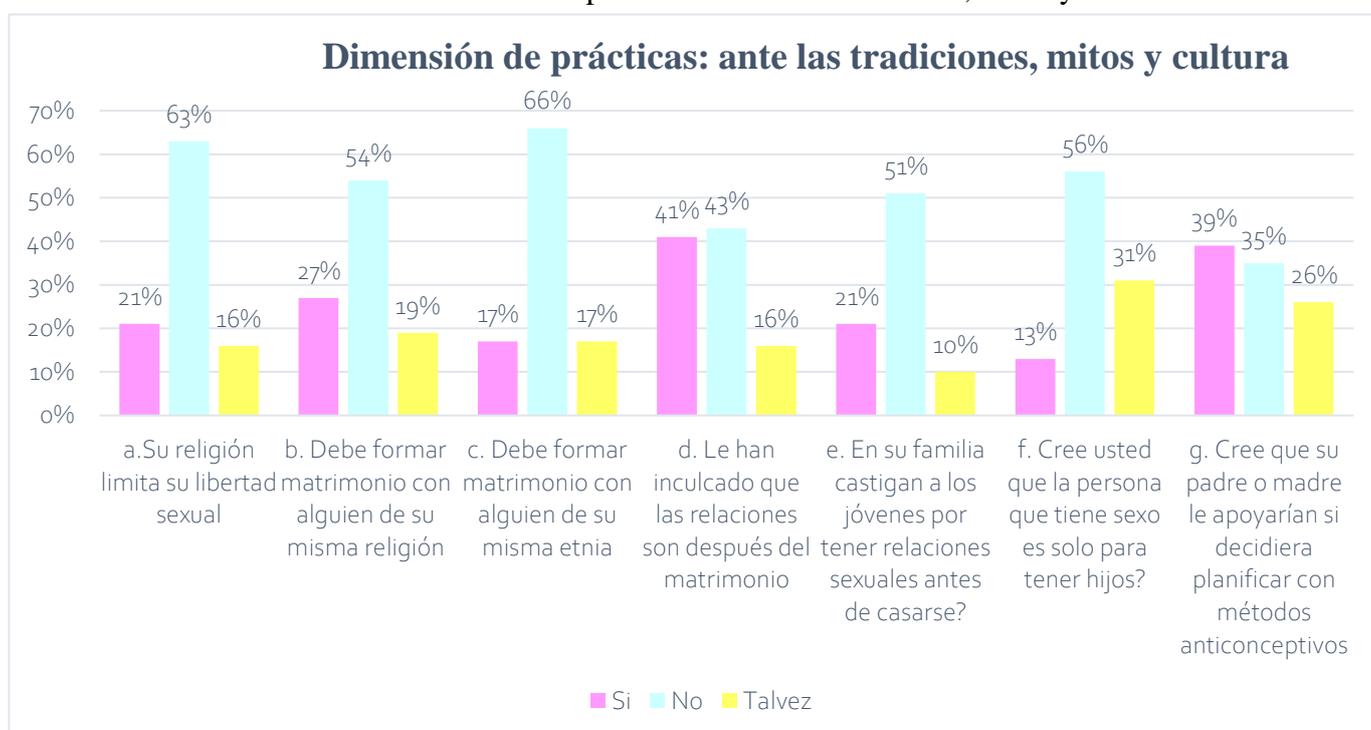
Análisis e interpretación:

Con respecto a la gráfica del pre tes se puede evidenciar que el 40% está totalmente en desacuerdo sobre los métodos anticonceptivos pueden dejar estéril a las personas, el 14% está en desacuerdo, mientras que el 29% está indeciso, el 9% está de acuerdo con este postulado al igual que el 8% encontrándose totalmente de acuerdo.

(Cruz, 2018) en su investigación comprobó que los métodos anticipativos no ocasionan ningún tipo de daño en la fertilidad de quien lo usa, por lo que se ha convertido como un mito para que no se coloque los métodos de anticoncepción, por lo que hace referencia que el 40% de los adolescentes están totalmente en desacuerdo a que los métodos de anticoncepción ocasiona daos en su etapa de fertilidad.

Al implementar y ejecutar el programa educomunicativo, podemos observar que el 47% de adolescentes están en total desacuerdo en relación al daño de fertilidad. de un mayor porcentaje

Gráfico 38. Dimensión de prácticas: ante las tradiciones, mitos y cultur



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e interpretación:

En la SECCIÓN A nos indica que el 63% de la población encuesta refiere que su religión no limita su libertad mientras que un 21% manifiesta que, si existe una limitación, siendo así que con un 16% están indecisos y responden talvez.

En la SECCIÓN B, el 54% manifiestan que no es necesario formar su hogar con personas de su misma religión, el 27% dice que si se debe formar con personas de la misma religión y el 19% no lo sabe.

En la SECCIÓN C, el 66% dice que no es necesario formar un matrimonio con personas de su misma etnia, mientras que el 17% piensa que si lo deben hacer y el 17 % está indeciso.

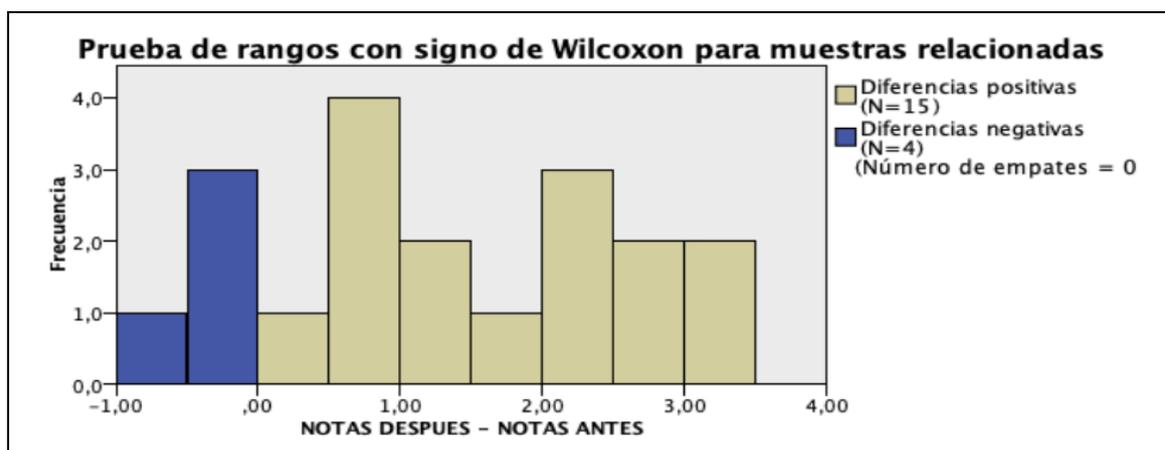
En la SECCIÓN D, al 43% de la población encuestada no les han inculcado sobre las relaciones sexuales que deben ser después del matrimonio, mientras que al 41% les han manifestado que si se debe de cumplir después del matrimonio.

En la SECCIÓN E, nos refleja que el 51% de encuestados no reciben ningún castigo por haber tenido relaciones sexuales antes del matrimonio, el 21% dice que si podrían recibir algún tipo de castigo.

En la SECCIÓN F, el 56% nos dice que no solo se debe de tener relaciones sexuales para tener hijos, el 31% manifiesta que talvez sea esa una opción y el 13% dice que solo con el fin de quedar embarazada se debe tener relaciones sexuales.

En la SECCIÓN G, el 35% de la población encuestada refiere que su familia no le apoyaría si decide obtener un método de planificación familiar, mientras que un 39% si recibirían el apoyo de su familia y el 26% no lo sabe.

Gráfico 39. Prueba de rango de Wilcoxon



Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Análisis e Interpretación

En el gráfico se puede observar en las valoraciones antes y después que se realiza al grupo de estudiantes, una diferencia positiva más del 79% del total de las valoraciones realizadas a través del tiempo, cabe mencionar que existe una gran parte 21% en donde el resultado fue negativo dando a entender que hay que intensificar o cambiar las técnicas educomunicativas para mejorar la comprensión por parte de los estudiantes

CAPÍTULO IV: RESULTADOS OBTENIDOS SEGÚN LOS OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- **Objetivo:** Caracterizar los factores socio-cultural, demográfico y CAP (conocimientos, actitudes y practicas) de los adolescentes de Octavo, Noveno, Decimo de educación Básica y Primero, Segundo, Tercero de Bachiller de la Unidad Educativa San Juan Bosco en Salud Sexual y Reproductiva.

Resultado:

La insuficiencia de información y educación de salud sexual y reproductiva son las principales fuentes de factores negativos que afectan a los adolescentes, de acuerdo a los resultados obtenidos las características sociodemográficas culturales, nos demuestras las condiciones de vida y el desarrollo de los adolescentes, en nuestra investigación, donde se pudo encontrar que el 35% están entre las edades de 12 a 14 años lo que equivale a 27 estudiantes; el 42% se encuentra en el rango de 15 a 16 años de edad equivalente a los 32 estudiantes; el 19% están en el rango de 17 a 18 años perteneciente a los 15 adolescentes y el 4% se encuentra en rango de 19 años en adelante perteneciente a 3 alumnos. Por lo que los mayores rangos de estudiantes están entre las edades de 15 a 16 años tanto hombres y mujeres lo que equivale a un 42% de los adolescentes. Seguidamente con el 91% son mujeres y el 9% son hombres.

De acuerdo al estado civil de los adolescentes el 96% son solteros; el 3% tienen compromiso en unión libre y el 1% tienen un compromiso formal, en relación a la orientación sexual el 84% de estudiantes se consideran Heterosexuales, un 9% tienen orientación Bisexual y solo un 7% manifestaron no estar seguros de su orientación sexual. Mientras que los adolescentes que viven en zonas rurales conforman el 93% y los que residen en zonas urbanas son el 7% de los adolescentes, por lo que la mayor

parte de los jóvenes pertenecientes a la Unidad San Juan Bosco viven y son de las zonas rurales.

Por lo que la parte cultural el 62 % son de etnia Indígena y el 21 % son jóvenes mestizos y solo un 17% refieren no saber su etnia a la que pertenecen, de los cuales el 70% son de religión católica, el 8 % se consideran Evangélicos, el 4% son cristianos y el 3% se consideran Testigos de Jehová.

En los resultados de conocimientos demuestra que los adolescentes con respecto a los conocimientos de los métodos anticonceptivos, el 27% refiere no conocer el tema; el 20% conoce del tema muy poco; el 28% conoce algunas cosas del tema; el 14% conoce lo básico del tema a tratarse; y finalmente un 12 % conoce el tema a la perfección, mientras que en relación a la salud sexual y reproductiva el 25% refiere no conocer el tema; el 27% conoce del tema muy poco; el 33% conoce algunas cosas del tema; el 22% conoce lo básico del tema.

Por otro lado en cuanto si conoce cuales son las enfermedades por transmisión sexual, el 18% refiere no conocer el tema; el 27% conoce del tema muy poco; el 32% conoce algunas cosas del tema; el 7% conoce lo básico del tema a tratarse; y finalmente un 14% conoce el tema a la perfección, mientras que si conoce sus derechos sexuales y reproductivos, el 25% refiere no conocer el tema; el 18% conoce del tema muy poco; el 31% conoce algunas cosas del tema; el 9% conoce lo básico del tema a tratarse; y un 15% conoce el tema a la perfección.

Sim embargo en la Dimensión de actitudes los adolescentes han demostrado que consideran importante el usar el condón en el acto sexual el 22% refiere estar totalmente en desacuerdo; el 3% está en desacuerdo; el 7% manifestó estar indeciso; el 22% está en acuerdo; y finalmente un 44 % está totalmente de acuerdo con el uso

del preservativo. en comparación de los adolescentes que recibe información sobre educación sexual a través de medios de comunicación como el internet y la televisión el 24% está en un total acuerdo, el 18% que se encuentra en un desacuerdo, mientras que el 15% está indeciso.

Para tener una buenas salud sexual depende de cada persona y las responsabilidades que lleven consigo, por lo que se puede evidenciar que de acuerdo a la `pregunta los hombres deben utilizar condón el 28% de la población encuestada nos manifiesta que están en total desacuerdo acerca de que, si solo los hombres deben utilizar condón y el 21% se encuentra en un desacuerdo, mientras que un 19% está indeciso, el 9% está de acuerdo en que solo los hombres deben utilizarlo y un 23% totalmente de acuerdo sobre lo antes mencionado.

En las dimensiones culturales se puede interpretar que más de la mitad (76%) de los estudiantes no han tenido relaciones sexuales; el 67% manifestaron que pudo haber sido y el 12 % han tenido relaciones sexuales. Por lo que el 43% de la población encuestada no les han inculcado sobre las relaciones sexuales que deben ser después del matrimonio, mientras que al 41% les han manifestado que si les han inculcado después del matrimonio. lo cual el 54% manifiestan que no es necesario formar su hogar con personas de su misma religión, el 27% dice que si se debe formar con personas de la misma religión y el 19% no lo sabe.

Debido a su cultura y tradiciones los encuestados han demostrado si saben sobre el significado de tabú, lo cual el 58% de la población encuestada no conoce el significado de tabú mientras que el 15% muy poco, el 17% algo, mientras que el 5% bastantes y el 5% conoce muchísimo, de la misma manera el 38% no conocen nada acerca de los mitos que hay sobre la sexualidad, el 21% muy poco, el 24% algo, mientras que el 10% bastante y por último el 7% conoce muchísimo sobre el tema.

- **Objetivo:** Elaborar y aplicar un programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva aplicando el modelo de Leiniger

Resultado:

Se brindó charlas educomunicativas que involucran la elaboración de material didáctico como son maquetas, papelógrafos, afiches y trípticos con la finalidad de reforzar y enriquecer el conocimiento acerca de salud sexual y reproductiva en adolescentes. Se obtuvo una buena acogida por parte de las autoridades, docente y estudiantes la cual participaron de manera activa durante el programa educomunicativo

Los resultados de acuerdo al modelo del sol naciente se pueden evidenciar que:

- **Nivel educacional:** la población estudiada es de 77 estudiantes específicamente los mayores rangos de estudiantes están entre las edades de 15 a 16 años tanto hombres y mujeres.
- **Factores económicos:** Se demuestra que el 55% de los adolescentes cuentan con una estabilidad buena, el 39% es regulable y el 6 % tiene una posición económica mala
- **Factores políticos y legales:** El 26% de los adolescentes no conoce sobre los derechos sexuales y reproductiva mientras que el 18% conoce muy poco, asimismo el 31% conoce algo, seguido el 9% conoce bastante y el 16% conoce a la perfección el tema
- **Valores culturales y Estilos vida:** De acuerdo a lo encuestado se afirma que el 58% de la población encuestada conoce el significado de tabú, el 38% no conoce nada sobre los mitos que hay sobre la sexualidad, también el 52% no conoce que es la menarquia, y el 44% no conocen acerca del dicho cuando una mujer esta menstruando no debe bañarse porque ocasionaría daño a su salud, asimismo el 41% no hablan nada acerca de la sexualidad en la familia, y finalmente el 28% de

los adolescentes manifiestan que están en desacuerdo de que si solo los hombres deben utilizar el condón o preservativo.

- **Familia y factores sociales:** Se evidencia que el 27% de los encuestados tienen novio(a) mientras que el 88% no han utilizado condón durante el acto sexual, asimismo el 54% no se informa sobre planificación familiar, finalmente el 93% de los estudiantes se sienten presionados para tener relaciones sexuales
- **Factores religiosos y filosóficos:** Se observa que los adolescentes se consideran católicos en un 70% también un 8% se consideran evangélicos asimismo un 4% son cristianos, mientras tanto un 3% son testigo de Jehová y finalmente un 15% desconocen de su religión
- **Factores tecnológicos:** el 43% de los jóvenes refieren que, si le han brindado talleres sobre sexualidad, el 42% si utiliza internet para adquirir información sobre salud sexual, mientras que el 62% a recibido de sexualidad, el 71% refiere que una persona antes de tener relaciones sexuales debe buscar información y consejos sobre anticoncepción
- **Objetivo:** Evaluar los conocimientos adquiridos a los estudiantes que han participado en el programa educativo

Resultado:

Se logró observar que los estudiantes adquirieron una mejor visión en salud sexual y reproductiva logrando responder muchas inquietudes. Por tal motivo si hay una diferencia significativa en las medidas de valoración previo y después se comprueba con la hipótesis y se evidencia que más del 79% del total tuvo valores positivos cabe mencionar que existe también una gran parte que es el 21% en donde el resultado fue negativo dando a entender que hay que intensificar las técnicas educomunicativas para mejorar la comprensión por parte de los estudiantes

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Comprobación de la hipótesis

5.1.1. Pruebas de normalidad

El test de *Shapiro-Wilks* plantea la hipótesis nula que una muestra proviene de una distribución normal, elegimos un nivel de significancia, por ejemplo 0,05, y tenemos una hipótesis alternativa que sostiene que la distribución no es normal.

- H0: La distribución es normal
- H1: La distribución no es normal

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadística	Gl	Sig.
Notas Antes	,126	19	,200	,970	19	,769
Notas Despues	,263	19	,001	,792	19	,001

- P-valor obtenido = 0,769 > a 0,05
- P-valor obtenido = 0,001 < a 0,05

Conclusión

- Tomando esto en cuenta de acuerdo al p-valor no son semejantes en ambos casos por lo que aplicamos la teoría en la que indica que debemos tomar a la distribución como no normal, se procede con pruebas estadísticas no paramétricas.

5.1.2. Pruebas no paramétricas

Wilcoxon

La prueba de los rangos con signo de Wilcoxon es una prueba no paramétrica para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas. Se utiliza como alternativa a la prueba t de Student cuando no se puede suponer la normalidad de dichas muestras.

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis Nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre NOTAS ANTES y NOTAS DESPUES es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	,002	Rechazar la hipótesis nula.

Elaborado por: Dayana Miño; Elsa Vega

Fuente: Encuesta aplicada

Hay una diferencia significativa en las medidas de valoración previo y después de la aplicación del programa educomunicativo.

Por lo cual se concluye que la aplicación del programa educomunicativo en salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la unidad Educativa Comunitaria “Intercultural Bilingüe San Juan Bosco” si tienen efectos significativos.

5.2. Conclusiones

Las conclusiones más importantes de acuerdo con los objetivos de investigación planteados son:

- De acuerdo con la caracterización sociodemográfica de la población del estudio se concluye que: el grupo de edad más representativo fueron el de 15 a 16 años así mismo se indica que nueve de cada 10 participantes fueron del sexo femenino; nueve de cada 10 eran de estado civil solteros, mientras tanto seis de cada 10 participantes eran de la etnia indígena y pertenecían a la religión católica.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre Salud Sexual y Reproductiva, refleja que nueve de cada diez participantes tienen un conocimiento malo, lo que implica la presencia de la necesidad de ejecutar actividades educativas al respecto. En referencia a las actitudes se pudo concluir que uno de cada 10 personas no se atrevería a conseguir anticonceptivos por su cuenta, con respecto a las practicas ocho de cada 10 participantes no han utilizado condón.

- El programa educativo se sustenta en la teoría de Leininger, lo cual se evidencia que la cultura genera los patrones y estilos de vida que determinan las decisiones de los adolescentes tomando en cuenta las subcategorías del sol naciente se realiza el desarrollo del temario se evidencia en el Factor de los Valores culturales y Estilos vida ya que 19 adolescentes consideran que es vergonzoso hablar sobre su cuerpo, sus funciones y los cambios que experimental al crecer también se encuentro que 36 participante refieren estar totalmente en desacuerdo en abrazar a una persona que tiene VIH/SIDA.
- Mediante el desarrollo de un pretest con respecto al conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos se demuestra que 21 participantes no conocen mientras tanto en el post test se manifiesta un incremento de aprendizaje ya que 26 respondieron que saben bastante sobre el tema

5.3. Recomendaciones

A la Unidad Educativa San Juan Bosco

- Se recomienda a la autoridad de la Unidad Educativa San Juan Bosco que se siga implementando más programas educocomunicativos y el uso de las TICS en salud sexual y reproductiva para una mejor educación en los adolescentes y docentes
- Es muy importante que forme parte los docentes y padres de familia en el aprendizaje de salud sexual y se hable de manera clara, sencilla y completa en

temas de Sexualidad, VIH, uso del condón, en forma gradual acorde a las necesidades encontradas en este grupo humano y asegurarse de que la información brindada haya sido entendida en su totalidad.

- Hacer una evaluación previa a los estudiantes antes de dar información sobre sexualidad humana para poder reforzar sus conocimientos y aclarar dudas

A la Universidad

- Que en la carrera de Enfermería se siga haciendo un énfasis en promoción y prevención de la salud en las distintas etapas de vida siendo esta una pieza clave para la mejora continua de la salud de la población

Al centro de salud

- Realizar diversas campañas sobre sexualidad respetando los aún presentes factores internos del nivel cultural y generando la confianza en los adolescentes para que puedan acceder libremente a la consejería.
- Incluir al área de psicología para que se les brinde a los padres de familia el apoyo adecuado en temas relacionados a la sexualidad en sus hijos(as)

CAPÍTULO VI: MARCO ADMINISTRATIVO

6.1. Recursos

Institucionales

- Universidad Estatal de Bolívar
- Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “San Juan Bosco

Humanos

- Coordinado: Lcda. Esthela Guerrero
- Tutora: Lcda. Mery Rea

Materiales

Tabla 1. Materiales

CANTIDAD	DETALLE
2	computadoras
2	Carpeta folder
100 hoja	impresiones
2	marcadores
2	bolígrafos
1	transporte

6.2. Presupuesto

Tabla 2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	V. TOTAL
Impresiones de los avances para su respectiva revisión	10	2.00
Copias de la encuesta y consentimiento informado	190 hojas	12.75
oficios	10	1.00
Transporte	3	3.10
Impresiones de la tesis ya terminada para su revisión	320 hojas	16.00

folder	2	0.70
anillado	3	3.00
bolígrafos	2	1.00
	Total	39.55

6.3. Cronograma de actividades

N	Actividades	Diciembre				Enero				Febrero				Marzo					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Convocatoria a los estudiantes para la denuncia de la modalidad de titulación, elaboración y presentación de su anteproyecto de investigación.	x																	
2	Inducción a los estudiantes en relación con el proceso de titulación y formulación del anteproyecto de investigación.	x																	
3	Reunión de la comisión de titulación para revisión, replanteamiento de temas y designación de tutores a los diferentes grupos, afines a las Sublinea de investigación y a la modalidad de titulación		x																
4	Remisión de lo actuado por la comisión de titulación, referente a temas y designación de tutores al Consejo directivo de la facultad para su aprobación			x															
5	Envío de la planificación del proceso de titulación a los docentes tutores para su conocimiento y seguimiento de lo planificado.			x															
6	Revisión y seguimiento de: Tema, planteamiento del problema, pregunta de investigación, objetivos y justificación limitaciones.				x														
7	Revisión y seguimiento de Marco teórico: antecedentes, bases teóricas. Revisión y seguimiento de: definición de términos, sistema de variables y sistema de hipótesis y glosario.					x													
8	Marco metodológico, nivel de investigación, diseño, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis de datos y presupuesto.						x												
9	Resultados o logros alcanzados según los objetivos (tabulación y análisis) planteados							x											
10	Marco administrativo, conclusiones - recomendaciones, bibliografía y anexos.								x										
11	Redacción del informe final (dedicatoria, agradecimiento, portada, resumen en inglés y español).									x									
12	Envío de informe trimestral por los docentes tutores a la coordinación de titulación sobre el seguimiento del proceso de titulación conforme normativa.									x									
13	Revisión y corrección del informe final.										x								
14	Entrega del informe final del trabajo de titulación a la coordinación de titulación con informe URKUND, certificado de seguimiento y culminación del proceso redactado y firmado por el profesor tutor.											x							
15	Reunión de la comisión de titulación para la designación de pares evaluadores, envío de lo actuado al consejo directivo de la facultad para su aprobación.													x					
16	Envío de comunicación y formatos de evaluación a los pares designados y entrega de formato con nota asignada por cada par 8 día calendario post fecha de entrega														x				
17	Reunión de la comisión de titulación para definición de fecha de sustentación de los grupos de estudiantes de titulación y envío al consejo directivo de la facultad para su aprobación.															x			
18	Comunicación a los estudiantes sobre fecha o cronograma de defensa de los trabajos de titulación según resolución del Consejo directivo de la facultad.																x		
19	Sustentación de los trabajos de titulación por los grupos de estudiantes según cronograma e investidura de graduación por la decana de la facultad.																x		
20	Entrega de CD con pdf del trabajo de titulación a la coordinación de titulación, así como a la biblioteca e la universidad.																	x	
21	Elaboración del informe del proceso de titulación y entrega a la coordinación de carrera y decana de la facultad para su aprobación.																		x

BIBLIOGRAFÍA

- Aceldo, J., & Quito, L. (2021). La interculturalidad en el Ecuador: un análisis crítico de sus fundamentos, aportes y desafíos en la educación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 12116-12127. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1219
- Acosta, L., Ugaz, R., & Boca, C. (2019). Sistematización del programa educativo de prevención del embarazo adolescente, escuela de obstetricia, Universidad San Pedro. *Rev Int Salud Materno Fetal*. <https://revista.usanpedro.edu.pe/index.php/CPD/article/view/93>
- Aguaded, I., Vizcaíno, A., & Sandoval, Y. (2019). *Competencia mediática y digital: del acceso al empoderamiento* (1°). https://bb4dba4f-ce78-42ca-a171-3fe700002d69.filesusr.com/ugd/438ae9_b923d45a452b43829adcd5db53ef0e29.pdf
- Alderete, C. (2020). Los programas educativos y sus logros. *Alborada de la Ciencia*. <file:///C:/Users/Admin/Downloads/alboradadelaciencia,+3+LOS+PROGRAMAS+EDUCATIVOS+Y+SUS+LOGROS.pdf>
- Andrade, W., & Maldonado, A. (2021). *Factores asociados al embarazo adolescente en población rural San Andrés-Guano 2020-2021* [Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7980/1/Andrade%20Wendy%20y%20Maldonado%20Andrea.%20FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20EMBARAZO%20ADOLESCENTE%20EN%20POBLACION%20RURAL%20SAN%20ANDR%C3%89S%20GUANO%202020-2021.pdf>
- Apolo, D. (2019). Tecnología y educación: un largo camino por recorrer. puntos de acuerdo, tensiones y disputas entre estudiantes, docentes y autoridades para los usos juveniles de internet con fines educativos. *Memoria Académica*. <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1697/te.1697.pdf>
- Arenas, V., & Restrepo, J. (2023). Sexualidad y educación Sexual desde la perspectiva Foucaultiana, un Artículo de revisión. *Plumilla Educativa*, 33-58. <https://doi.org/10.30554/pe.1.4793.2023>
- Aristegui, I., Beloki, U., Royo, R., & Silvestre, M. (2018). Cuidado, valores y género: la distribución de roles familiares en el imaginario colectivo de la sociedad española. *Revista Vasca de sociologia y ciencia politica*. <https://inguruak.eus/index.php/inguruak/article/view/65-2018-art05/83>
- Artero, D. (2020). *Un estudio sobre el papel de la autoestima sexual, las creencias sexuales disfuncionales y el nivel de información sobre la satisfacción sexual en mujeres*. https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/193589/TFM_2020_Artero%20Badenes_Desire%CC%81e.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Astudillo, R., & Díaz, V. (2020). Comunidades para la educación. *Revista Reflexión e investigación educativa*. <https://revistas.ubiobio.cl/index.php/REINED/article/view/4504>
- Bailón, V., & Lescay, D. (2021). Impacto del embarazo en adolescentes en el entorno familiar y social de los pacientes que acuden al Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda. *Mikarimin. Revista*

Científica Multidisciplinarias.

<http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2584/1899>

- Bakhronova, D. (2021). Las palabras y la cultura. Lengua, globalización e interculturalidad / Words and culture. Language, globalization and interculturality. *Religación. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(27), 239-246. <https://doi.org/10.46652/rgn.v6i27.781>
- Bancet, C., Reyes, D., & Sosa, I. (2019). Jóvenes en México: ¿existen diferencias entre hombres y mujeres en su inicio sexual y uso del condón? *Papeles de Poblacion*, 25(100), 183-215. <https://doi.org/10.22185/24487147.2019.100.17>
- Begnini, L., Arteaga, Y., & Arroyo, C. (2022). Educomunicación y recursos didácticos. *Revista científica ciencias económicas y empresariales*, 32(3), 165-177. <https://doi.org/10.23857/fipcaec.v7i1>
- Benavides, S. (2018). *Diseño de un programa educativo en salud sexual y reproductiva del Instituto Nacional Materno Perinatal* [Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12795/Benavides_SEMD_C.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cabrera, E., & Martínez, A. (2021). *Virus de Inmunodeficiencia Humana*. <https://aniversariocimeq2021.sld.cu/index.php/ac2021/Cimeq2021/paper/view/266>
- Calle, L. (2022). *Impacto de las estrategias educomunicativas en los pueblos indígenas de la sierra* [Universidad Católica de Cuenca]. <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/12576/1/trabajo%20final%20Listo.pdf>
- Cano, G. (2021). Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población adolescente. *RECIMUNDO*, 5(1), 108-117. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(esp.1\).nov.2021.108-117](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(esp.1).nov.2021.108-117)
- Cardenas, J., & Ruiz, L. (2021). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Horizonte Sanitario*, 21(1). <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>
- Chancay, A. (2021). *Patrones socioculturales y practicas de cuidado en adolescentes embarazadas* [Universidad Estatal del Sur de Manabi]. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4185>
- Cisneros, Y. (2018). El desarrollo cultural, complicidad necesaria. *Scielo*. <http://scielo.sld.cu/pdf/reds/v7n1/2308-0132-reds-7-01-88.pdf>
- Cocciarini, N., & Maliza, A. (2021). *Trans-formando los saberes desde la experiencia* *Compiladorxs Natalia Cocciarini Andrés Malizia* (1a ed). <https://hyaediciones.com/wp-content/uploads/2022/03/Actas.-Transformando-los-saberes-desde-la-experiencia-educ-genero-y-sexualidades.pdf#page=261>
- Código de la Niñez y Adolescencia. (2014). *Código de la Niñez y Adolescencia*. https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Condori, S., Mamani, O., & Hugo, D. (2020). *Preferencias Eficacia del programa ¡Qué importante es tributar! en el desarrollo de cultura tributaria en adolescentes*. <https://www.redalyc.org/journal/4676/467663403005/467663403005.pdf>

- Constitución de la república del Ecuador. (2008). Constitución de la república del Ecuador. En *Registro Oficial* (Vol. 449, Número 20). <https://www.cosede.gob.ec/wp-content/uploads/2019/08/CONSTITUCION-DE-LA-REPUBLICA-DEL-ECUADOR.pdf>
- Cooperativa de asistencia y socorro en todas partes. (2020). *Situación de Niñas y Adolescentes*. <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2020/10/Analisis-Rapido-de-Genero-October-2020-VF.pdf>
- Cruz, J. (2018). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres jóvenes de 18 a 29 años en el Perú* [Universidad Ricardo Palma]. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4055/T030_45688930_T%20%20%20ALVINES%20LAZO%20JONATHAN%20ERIK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cunalata, J. (2022). *Plan Educativo en la prevención de embarazos en adolescentes del Caserío Artezón del Cantón Pelileo Provincia de Tungurahua* [Instituto Superior Tecnológico San Gabriel]. <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis45.pdf>
- Dandicourt, C. (2018). El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad Nursing care with a community approach. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 55-62. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n1/mgi07118.pdf>
- Díaz, L. (2018). *¿Qué es la salud sexual?* Psyciencia. <https://www.psyciencia.com/que-es-la-salud-sexual/>
- Domínguez, A., & Morejón, G. (2022). *Nivel de conocimientos y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes indígenas de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Rumipamba, La Esperanza 2022*. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13157>
- Dominguez, B., & Sánchez, B. (2022). *Estudio de los factores que determinan la usabilidad de tics en la*. https://repositorio.epneumann.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12892/346/TRABAJO_D E_INV_MTI_DOMINGUEZ_SANCHEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Educación de calidad. (s. f.). *Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe San Juan Bosco en Guaranda*. Infoescuelas Ecuador. Recuperado 5 de marzo de 2023, de https://www.infoescuelas.com/ecuador/bolivar/unidad-educativa-comunitaria-intercultural-bilingue-san-juan-bosco-en-guaranda/#UNIDAD_EDUCATIVA_COMUNITARIA_INTERCULTURAL_BILINGUE_SAN_JUAN_BOSCO_es_una_escuela_de_Educacion_Regular_situada_en_la_provincia_de_BOLIVAR_canton_de_GUARANDA_en_la_parroquia_de_ANGEL_POLIBIO_CHAVES
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. (2018). *Indicadores de Salud y Nutrición de la población Ecuatoriana*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>
- Escribano, S., Espada, J., & Morales, A. (2017). *Evaluación de los factores relacionados con la eficacia de los programas de prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes* [Universitas Miguel Hernández]. <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/5152/1/Tesis%20Escribano%20Cubas%2C%20Silvia.pdf>

- Flores, M., & Bustos, M. (2022). *Mitos de la sexualidad y su influencia en la conducta sexual de adolescentes de 14 a 17 años pertenecientes al programa de "CEMOPLAF adolescente*. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/23408>
- Forrisi, F. (2022). Enfermería y diversidad sexual: un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 17(2). <https://doi.org/10.33517/rue2022v17n2a13>
- Fuertes, A., & González, E. (2019). La salud afectivo-sexual de la juventud en España. *Revista de estudios de juventud*. https://admin.colpolsoc.org/documents/panel/entradas/Documento_Publi_195.pdf#page=123
- García, G., Venebra, A., & Orozco, A. (2020). Menarquia: relación entre la edad del primer embarazo y el índice de desarrollo humano en diez países de América Latina. *Revista Enseñanza e Investigación en Psicología*. <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/110/86>
- García, R. E. (s. f.). *Programa de educación sexual y afectiva: una experiencia educativa del proyecto «Granada, Ciudad Educadora»*. Recuperado 5 de marzo de 2023, de <https://www.injuve.es/sites/default/files/06%20PROGRAMA%20DE%20EDUCACION.pdf>
- Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Guaranda. (2020). *Plan de desarrollo y ordenamiento territorial 2020-2025*. <https://www.guaranda.gob.ec/newsiteCMT/download/PDOT-Canton-Guaranda-preliminar.pdf>
- Gómez E, Núñez, C., & Gallo, L. (s. f.). *Género y Sexualidad juvenil. Amor, relacionamientos y concepciones sobre los géneros*. Recuperado 9 de marzo de 2023, de https://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/6196/07_Juventud%20violencia%20y%20paz%20Cap_7.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- González, E., Rodríguez, M., & Bolarín, M. (2021). Evaluación del aprendizaje en los programas orientados al reenganche socio-educativo e inserción laboral. *Educacao e Sociedade*, 42. <https://doi.org/10.1590/ES.238619>
- GrupoFaro. (2021). *Educación integral en la sexualidad: De un derecho deseado a una aplicación real*. Faro: Investigación y acción colectiva. https://elecciones2021.ecuador-decide.org/wp-content/uploads/2021/02/Factsheet-4.-Educacion-integral-en-la-sexualidad_-De-un-derecho-deseado-a-una-aplicacion-real.pdf
- Guaman, J., & Garrido, G. (2018). *Percepciones sobre el embarazo adolescente en la Parroquia Chiquintad* [Universidad de Cuenca]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31383/1/PROYECTO%20%20DE%20INVESTIGACION%20%20N.pdf>
- Guerrero, G., & Pérez, M. (2021). La expresión del tabú en el habla de Málaga. *ELUA*, 35, 125. <https://doi.org/10.14198/elua2021.35.7>
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2021, junio). *Registro Estadístico de Nacidos Vivos*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacidos-vivos-y-defunciones-fetales/>

- Larco, J. (2021). *Educación sexual en jóvenes: una propuesta formativa extracurricular desde una antropología integral*. www.puce.edu.ec
- Ley orgánica de educación intercultural. (2017). *Ley orgánica de educación intercultural*. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf>
- Lionetti, L. (2021). educación sexual de los púberes: un imperativo para salvar el cuerpo de la nación en la Argentina de las primeras décadas del siglo XX. *Ejes de Economía y Sociedad*, 5(8). <https://doi.org/10.33255/25914669/582>
- López, M. (2018). *Inicio de vida sexual y autoestima en estudiantes de secundaria en Temixco, Morelos* [Universidad Autónoma del Estado de Morelos]. <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1763/LORMDR03T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, N. (2020). *Efectividad de una intervención enfermera sobre educación sexual en adolescentes de institutos de A Coruña* [UNIVERSIDAD DE A CORUÑA]. <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/283/318>
- Martínez, N., Zepeta, D., Gámez, S., & Vargas, N. (2019). Uso del condón en personas de 18-45 años de la zona norte del estado de Veracruz. *Revista Biológico Agropecuaria Tuxpan*, 7(2), 233-240. <https://doi.org/10.47808/revistabioagro.v7i2.116>
- Mella, C. (2022). *Siete provincias concentran los casos de embarazo adolescente en Ecuador*. Premicias. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75540/Zubiate_HME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ministerio de Educación. (2020). *Recursos educativo digitales*. <https://recursos2.educacion.gob.ec>
- Ministerio de Salud Publica. (2014). *Salud de adolescente*. https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_adolescente_portada%20%281%29.pdf
- Ministerio de Salud Publica. (2022, junio 9). *'Sexualidad sin misterios', una página amigable y lúdica sobre salud sexual y reproductiva de y para adolescentes*. Sexualidad Sin Misterios. <https://www.salud.gob.ec/sexualidad-sin-misterios-una-pagina-amigable-y-ludica-sobre-salud-sexual-y-reproductiva-de-y-para-adolescentes/>
- Montalvo, A., Moreno, G., & Sotelo, J. (2022). *Propuesta de mejora en la gestión de la implementación del enfoque de interculturalidad al Programa de Promoción de la Salud en la Microred Mónzon* [Universidad Continental]. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12080/2/IV_PG_MGPPS_TI_%20Montalvo_Moreno_Sotelo_2022.pdf
- MSP. (2012). *Manual del modelo de atención integral de salud - MAIS*. https://www.hgdc.gob.ec/images/DocumentosInstitucionales/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf
- Muñoz, K. (2021). *Aspectos socioculturales y su relación con la educación sexual en mujeres de edad fértil en el Barrio Las Minas, La Libertad* [Universidad Estatal Península de Santa

- Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6052/1/UPSE-TEN-2021-0084.pdf>
- Muñoz, M. (2021). *Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio-2021* [Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%C3%B1oz%20Correa%20Mar%C3%ADa%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Muñoz, M., & Ubillus, E. (2022). *Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio* [Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%C3%B1oz%20Correa%20Mar%C3%ADa%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Navarrete, B. (2022). *Modelo de cuidado para la promoción del uso del condón en jóvenes* [Universidad Autónoma de Chihuahua]. <http://repositorio.uach.mx/504/1/Tesis%20Brenda%20Verenice%20Navarrete.pdf>
- Obach, A., Sadler, M., Aguayo, F., & Bernales, M. (2018). Sexual and reproductive health in young men in Chile: Results of a qualitative study. *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*, 42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.124>
- Obach, A., Sadler, M., & Jofré, N. (2017). Sexual and reproductive health of adolescents in Chile: The role of sexual education. *Revista de Salud Publica*, 19(6), 848-854. <https://doi.org/10.15446/rsap.V19n6.70023>
- Oizerovich, S. (2017). Salud sexual y salud reproductiva. *Dells*. <http://www.msal.gob.ar/saludsexual/programa.php>
- Organización Mundial de la Salud. (2022, diciembre 15). *Adolescent pregnancy*. Embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo*. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Orosco, J., & Pomasunco, R. (2020). Adolescentes frente a los riesgos en el uso de las TIC. *Revista Electronica de Investigacion Educativa*. <https://www.scielo.org.mx/pdf/redie/v22/1607-4041-redie-22-e17.pdf>
- Paz, D., Viteri, D., Tapia, C., & Larco, M. (2021). *Oportunidades curriculares de Educación Integral en sexualidad* (2da ed.). <https://recursos.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/2022/01/2da-Edicion-Oportunidades-curriculares-de-EIS-Basica-Preparatoria-Elemental-y-Media.pdf>

- Peinado, M. (2021). De la diversidad cultural a una educación transcultural. *Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad*, 7(1), 82-91. <https://doi.org/10.17561/riai.v7.n1.5>
- Pino, P., & Sánchez, L. (2019). Impacto del programa educativo de la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor en el empoderamiento comunitario. *Scielo*. <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v39n1/0257-4314-rces-39-01-e5.pdf>
- Pionce, L. (2021). *Percepción de la transculturalidad de la atención de enfermería* [Universidad Estatal del Sur de Manabí]. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4210/1/Lcda.%20Liliana%20Maribel%20Pionce%20S%20c3%a1nchez.pdf>
- Plan internacional del Ecuador. (2017). *Resultados del estudio de patrones culturales en la educación para la sexualidad de niñas y adolescente*. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4185/1/PATRONES%20SOCIO%20CULTURALES%20TESIS-%20ANDREA%20CHANCA%20PIONCE.pdf>
- Plan nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva. (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021*. <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Playonero, A., & Sinisterra, L. (2011). *Conocimientos y creencias sobre sexualidad en adolescentes del grado 9 y 10 de la Institución Educativa Aguaclara Tulua, Valle 2011* [Unidad Central del Valle del Cauca]. <https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/571/T0010288.pdf?sequence=1>
- Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. (2007). *Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos*. https://healthresearchwebafrica.org.za/files/Politic%20Nacionales_Salud-Ecuador_2007.pdf
- Ramírez, M., Gutiérrez, J., & Ruiz del Olmo, F. (2020). *Juventud y comunicación análisis y experiencias de representación, prácticas y consumos en medios y redes sociales: Libro de resúmenes del V Congreso Internacional Comunicación y Pensamiento* (R. Chavez & F. Anaya, Eds.; 1°). <https://www.ecuadorenfrancas.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>
- Real Academia Española. (2022a). *Creencia*. Diccionario de la lengua española. <https://dle.rae.es/creencia>
- Real Academia Española. (2022b). *Relación sexual*. Diccionario de la lengua española. <https://dle.rae.es/relaci%C3%B3n>
- Reyes, S., & Cordero, I. (2020). Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo. *SANUS*, 15, 1. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi15.179>
- Riofrio, S., & Loiza, D. (2021). Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Revista San Gregorio*. <https://doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439>

- Rivas, D., & Mercerón, I. (2020). Prácticas de crianza, legado cultural afrodescendiente. Narrativas de mujeres afrovenezolanas. *Ciencias Sociales y Educación*, 9(18), 57-84. <https://doi.org/10.22395/csye.v9n18a3>
- Rojas, M. (2021). *Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes*. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2903/1/TESIS-PATRONES-CULTURALES-Y-SU-INFLUENCIA-EN-LA-SEXUALIDAD.pdf>
- Rojas, M., Pincay, V., & Pincay, M. (2021). Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes. *Higia de la Salud*, 4(1), 2021-2027. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/493/893>
- Salán, L. (2020). *Relación entre Teorías de Enfermería y el Modelo de Atención integral de Salud del Ecuador* [Universidad Nacional de Chimborazo]. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7137/1/8.%20Trabajo%20de%20Titulaci%3b3n_Sal%3a1n%20Negrete%20Lisbeth%20Patricia-ENF.pdf
- Salgado, A. (2020). *Proyecto educativo sobre salud sexual dirigido a adolescentes de Octavo de Educación General Básica Gabriel Bahamonde Recinto los Santiagos. Cantón Pallatanga*. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/14202/1/104T0152.pdf>
- Sánchez, E. (2022). Efectividad de un programa educativo de inteligencia emocional en la prevención del suicidio. *Biblioteca Las Casas, Cuidados de Salud en Iberoamérica*. <https://doi.org/10.02.2022>
- Sanchez, M., Gutierrez, S., & Gaytan, D. (2019). Necesidad de educación sexual y reproductiva en adolescentes de escuela secundaria. *Revista de Enfermería Neurológica*, 19(1). <http://www.revenferneuroenlinea.org.mx>
- Simbaña, E. (2021). *Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada, Otavalo, 2021* [Universidad Técnica del Norte]. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11633/2/06%20ENF%201204%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Solis, A., Cordova, O., & Mory, L. (2019). *Actitudes y conocimientos hacia la masturbación en estudiantes del Centro Preuniversitario Estatal De Huánuco* [Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5427/TPS00289A36.pdf?sequence=7&isAllowed=y>
- Tiburcio, R., García, M., Carrera, M., & Nava, F. (2022a). Artículo original Revista de enfermería neurológica. En *Rev Enferm Neurol* (Vol. 21, Número 1). <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/10/1397924/articulo-1-vivencias-transcultural.pdf>
- Tiburcio, R., García, M., Carrera, M., & Nava, F. (2022b). Revelar las vivencias de intervención educativa transcultural de embarazo adolescente en binomio madre-hija un proyecto de vida en comunidad originaria [Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez]. En *Rev Enferm Neurol* (Vol. 21, Número 1). <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/10/1397924/articulo-1-vivencias-transcultural.pdf>

- Unicef. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* Unicef Uruguay.
<https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- Valencia, K., & Bermeo, L. (2022). *Factores socio-culturales de las embarazadas adolescentes y su incidencia de complicaciones en la comunidad de Guantuc Cruz, parroquia Guanujo, periodo Mayo-Septiembre 2022* [Universidad Estatal de Bolívar].
https://www.dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/4685/1/Proyecto%20de%20investigacion%20Factores_socioculturales.pdf
- Vanegas, B., Pabón, M., & Plata, R. (2019). Percepciones de adolescentes sobre los derechos sexuales y reproductivos que favorecen la prevención del embarazo en esta etapa. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18(2), e011. <https://doi.org/10.18270/rce.v18i2.2656>
- Veloz, A., & Núñez, A. (2022). Estrategia de intervención sobre educación sexual en estudiantes universitarios. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 62(3), 550-556. <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.623.021>
- Vicente, A., & Sierra, J. (2019). *APROXIMACION PERIODISTICA Y EDUCOMUNICATA*.
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/61271/2020%20Marfil-Carmona%20y%20Cervilla-Fern%C3%A1ndez%20Pinterest.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Villota, S., Gomez, J., Rivas, C., & Diaz, M. (2021). importancia de las teorías de enfermería. *Enfermería Clínica*, 16(4), 218-221. [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(06\)71217-7](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(06)71217-7)
- Visconti, F., & Rojas, A. (2021). "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú". *Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana*, 26(2). <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2.1505>
- Zamora, M., Meza, O., Juárez, E., & Salazar, M. (2019). Efecto de un programa educativo en el conocimiento y la incertidumbre de los familiares de pacientes en unidad de cuidados intensivos materna. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 8(3), 21-26. <https://doi.org/10.33421/inmp.2019161>
- Zubiate, M. (2021). *Programa educativo "confío en ti" para prevenir embarazos en las adolescentes de secundaria de la institución- Amazonas*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75540/Zubiate_HME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexos 1. Solicitud de permiso para realizar el Proyecto de Investigación

Guaranda, 04 de enero del 2023
Oficio Nro. 004- 2023- CCE

Magister
Fabián Vicente Taris
Rector
UNIDAD EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Ciudad

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quien hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar augurándole éxitos en este nuevo año, a la vez comedidamente solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la carrera de enfermería inscritos en la Unidad de Titulación desarrollen el trabajo de titulación/investigación en la institución que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información necesaria para ejecutar el tema de la investigar que se detalla:

Nº	TEMA /PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	AUTOR/RES
1	PROGRAMA EDUCATIVO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA APLICANDO EL MODELO TRANSCULTURAL DE LEININGER. UNIDAD EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023	ELSA MERCEDES VEGA TACLE DAYANA SHELENN MIÑO CAMINOS

Al conocer su compromiso y contribución con la investigación y la académica, agradezco.

Atentamente,


Lic. Mery Rea, PhD
Coordinadora

c.c: Archivo
MRG/MC



ENCUESTA

INSTRUCCIONES: Estimado estudiante, el presente cuestionario tiene el propósito de recopilar información CAP sobre Salud Sexual en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “San Juan Bosco”. Se agradece leer atentamente y marcar con un (X) la opción correspondiente a la información solicitada, **Es totalmente anónimo** y su procesamiento es reservado, por lo que le pedimos sinceridad en su respuesta.

Sección I: Aspectos Sociodemográficos

1) Edad:	años
-----------------	------

2) Género:	Mujer	
	Hombre	

3) Estado civil	Soltero(a)	
	Unión libre	
	Casado(a)	
	Divorciado(a)	

4) ¿Cuál es su orientación sexual?	Bisexual: (una persona se siente atraída hacia un hombre o una mujer)	
	Homosexual: (Atracción sexual y afectiva que una persona siente hacia otra del mismo sexo)	
	Heterosexual: (Que siente atracción sexual por personas de sexo distinto al suyo)	
	Lesbiana: (Mujer que siente atracción sexual y afectiva hacia otra mujer)	
	No estoy seguro(a)	
	Otro	

5) ¿En qué área vive?	Urbano	
	Rural	

6) ¿Cómo califica la situación económica de su familia?	Bueno	
	Regular	
	Malo	

Sección II: Aspectos culturales

7) De acuerdo a su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se reconoce como:	Blanco	
	Mestizo	
	Negro	
	Mulato	
	Afrodescendiente	
	Indígena	
	Ninguno	

8) ¿A qué religión pertenece usted?	Católico	
	Evangélico	
	Testigos de Jehová	
	Mormón	
	Cristiano	
	Ateo	
	Otro	

Sección III: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el tema de salud sexual y reproductiva

DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTO	Nada	Muy poco	Algo	Bastante	Muchísimo
9) ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?					
10) ¿Sabe usted que es salud sexual y reproductiva?					
11) ¿Conoce cuáles son las enfermedades por transmisión sexual?					
12) ¿Conoce usted cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos?					

DIMENSIÓN DE ACTITUDES	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
13) Es importante usar el condón en el acto sexual					
14) Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio					
15) Me siento cómoda/o al hablar con mi padre o madre acerca de sexualidad					
16) Crees que solamente hay en la sociedad hombres y mujeres					
17) Te atreverías a conseguir anticonceptivos por tu cuenta (pedírselo a alguien, comprarlo, etc.)					
18) Es vergonzoso hablar sobre nuestro cuerpo, sus funciones y los cambios que experimenta al crecer					

19) La mujer está destinada a ser madre					
20) Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA					

DIMENSIÓN DE PRÁCTICAS	Si	No	Talvez
21) ¿Tiene novio(a)?			
22) Ha tenido relaciones sexuales			
23) ¿Usted ha utilizado el condón			
24) Alguna vez ha estado embarazada			
25) Alguna vez ha embarazado a una mujer			
26) Se informa sobre planificación familiar			
27) Se siento presionado(a) por sus amistades para tener relaciones sexuales			
	RESPUESTA		
28) ¿A qué edad inicio su primera relación sexual?			
29) ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta este momento?			
30) ¿Si tiene hijos mencione cuantos son?			

Sección IV: Conocimiento, actitudes y prácticas ante las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICS)

DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTO	Nada	Muy poco	Algo	Bastante	Muchísimo
31) ¿La información que ha recibido en el colegio sobre sexualidad ha sido?					
32) ¿La información que ha recibido en el hogar sobre sexualidad ha sido?					
33) ¿La información que ha recibido de tus amigos (as) sobre sexualidad ha sido?					
34) Conoces los riesgos que corren los y las adolescentes y jóvenes al usar la tecnología, internet y las redes sociales					

DIMENSIÓN DE ACTITUDES	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
35) Cree que utilizando métodos tecnológicos entendiera el tema de sexualidad					
36) ¿Cree usted que los medios de comunicación como el internet y					

la televisión le presenta información real sobre sexualidad?					
--	--	--	--	--	--

DIMENSIÓN DE PRACTICAS	Si	No	Talvez
37)¿Alguna vez le han brindado talleres o conferencias sobre sexualidad?			
38)¿Utiliza el internet para adquirir información sobre Salud Sexual y Reproductiva?			
39)¿Ha recibido clases de sexualidad?			
40) ¿Encuentra divertida las clases de sexualidad?			
41)Utilizan en las clases de sexualidad carteles, videos o plataformas webs etc			
42)Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.			

Sección V: Conocimiento, actitudes y prácticas ante las tradiciones, mitos y cultura

DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTO	Nada	Muy poco	Algo	Bastante	Muchísimo
43) ¿Conoce usted el significado de tabú?					
44) ¿Conoce usted los mitos que existen frente al tema de sexualidad?					
45) Sabe usted que es la Menarquia					
46) Conoce usted el dicho cuando una mujer esta menstruando no debe bañarse por que ocasionaría daños en su salud.					
47) ¿En su familia hablan sobre la sexualidad sin vergüenza o miedo a ser juzgado?					

DIMENSIÓN DE ACTITUDES	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
48) ¿usted piensa que los hombres al tener varias parejas sexuales lo hacen ser más “varón”?					
49) ¿usted cree que los hombres deben poseer más información sobre sexualidad que las mujeres?					
50) ¿usted cree que masturbarse (o tocarle tus partes íntimas para darte placer sexual) es prohibido o pecado?					
51) ¿le gustaría que sus padres hablen con usted sobre temas de sexualidad con libertad?					

52) los condones solo deben utilizar los hombres					
53) Los hombres no deben hacer las tareas del hogar y cuidar de sus hijos, porque esa es una tarea solo de mujeres					
54) En su ambiente familiar no utiliza métodos anticonceptivos debido a que piensa a que estos son dañinos para su salud?					
55) ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos puedan dejarle estéril?					

DIMENSIÓN DE PRACTICAS	Si	No	Talvez
56) Su religión limita su libertad sexual			
57) Debe formar matrimonio con alguien de su misma religión			
58) Debe formar matrimonio con alguien de su misma etnia			
59) Le han inculcado que las relaciones son después del matrimonio			
60) ¿En su familia castigan a los jóvenes por tener relaciones sexuales antes de casarse?			
61) Cree usted que la persona que tiene sexo es solo para tener hijos?			
62) Cree que su padre o madre le apoyarían si decidiera planificar con métodos anticonceptivos			

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexos 3. Registro fotográfico

	
<p>Anexo 1. Presentación e Introducción sobre los temas de salud sexual y reproductiva</p>	<p>Anexo 2. Presentación sobre los métodos anticonceptivos a los adolescentes de la Unidad Educativa San Juan Bosco.</p>
	
<p>Anexo 3. Explicación y Demostración del uso correcto del preservativo masculino</p>	<p>Anexo 4. Dramatización para concientizar a los adolescentes sobre VIH-SIDA</p>

Anexos 4. Consentimiento informado



FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Encuesta)

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRE	Sami
APELLIDOS	Chimbolema
CORREO	samichimbolema@gmail.com
DIRECCIÓN DOMICILARIA	Quivillongo
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Miño Caminos Dayana Shaelen Vega Tacle Elsa Mercedes
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar

- Usted ha sido invitado a participar en el trabajo de investigación Programa Educativo En Salud Sexual Y Reproductiva Aplicando El Modelo Transcultural De Leninger. Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe "San Juan Bosco". Periodo Diciembre 2022 -Abril 2023, a cargo de las estudiantes que realizan su trabajo de Titulación de la carrera de enfermería, estudio realizado como proyecto de investigación, tutorado por la Lcda. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

CARRERA DE ENFERMERIA

- El objetivo principal de nuestra Investigación es Implementar un Programa Educativo en Salud Sexual y reproductiva aplicando el Modelo Transcultural de

CARRERA DE ENFERMERIA

- Que siento interés en participar del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que recibiera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Sami Said Chimbolema Curi

FIRMA: [Firma] FECHA: 28-02-2023

Anexos 5. Validación de expertos

CARRERA DE ENFERMERÍA

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
JUICIO DE EXPERTO**

“PROGRAMA EDUCATIVO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA APLICANDO EL MODELO TRANSCULTURAL DE LENINGER. UNIDAD EDUCATIVA COMUNITARIA INTERCULTURAL BILINGÜE “SAN JUAN BOSCO”. PERIODO DICIEMBRE 2022 - ABRIL 2023”.

Responsables: Dayana Shaelenn Miño Caminos
Elsa Mercedes Vega Tacle

Tutor: Lic. Mery Rea

Instrucción: Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide Dicho instrumento para su aplicación.

	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de Validez	PUNTAJACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio					X	
Metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X	

De 1 a 5	No válido	Reformular
De 6 a 10	No válido	Modificar
De 11 a 15	Válido	Mejorar
De 16 a 20	Válido	Aplicar

NOMBRE DEL VALIDADOR	PROFESIÓN Y CARGO	FIRMA
Joel Gaibor	Médico - C. S. Cordoba Gespa	

Dr. Joel Gaibor Velasco
MÉDICO
C.I. 0202412227

CARRERA DE ENFERMERÍA

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTO**

“PROGRAMA EDUCATIVO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA APLICANDO EL MODELO TRANSCULTURAL DE LENINGER. UNIDAD EDUCATIVA COMUNITARIA INTERCULTURAL BILINGÜE “SAN JUAN BOSCO”. PERIODO DICIEMBRE 2022 -ABRIL 2023”.

Responsables:	Dayana Shaelenn Miño Caminos Elsa Mercedes Vega Tacle
Tutor:	Lic. Mery Rea
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide Dicho instrumento para su aplicación.

	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de Validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					✓	
Criterio				✓		
Metodológico				✓		
Objetividad						
Presentación					✓	

De 1 a 5	No válido	Reformular
De 6 a 10	No válido	Modificar
De 11 a 15	Válido	Mejorar
De 16 a 20	Válido	Aplicar

NOMBRE DEL VALIDOR	PROFESIÓN Y CARGO	FIRMA
Dayana Shaelenn Miño Caminos	Lic. Enfermera	



**Guía cultural
sobre salud
sexual y
reproductiva**

Yo Me
Guido

Anexos 7. Programa educomunicativo en Salud Sexual y reproductiva aplicando el Modelo Transcultural de Leiniger

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA

Programa Educomunicativo En Salud Sexual Y Reproductiva Aplicando El Modelo Transcultural De Leninger. Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “San Juan Bosco”.

INTEGRANTES:

Dayana Shaelenn Miño Caminos

Elsa Mercedes Vega Tacle

TUTORA:

Lic. Mery Rea

GUARANDA –BOLIVAR – ECUADOR

DICIEMBRE 2022- MARZO 2023

INTRODUCCIÓN

Al pasar el tiempo se ha visto que existe numerosas enfermedades por transmisión sexual al igual un incremento de embarazos en los adolescentes a tempranas edades ya sea por desconocimiento de información o por no tomar las debidas precauciones y llevar una vida responsable en pareja y tratar temas sobre Salud Sexual aun en algunas comunidades se mantiene el tabú al hablar de sexualidad por lo que es incómodo para los jóvenes y no tiene la suficiente confianza para dialogar del tema. (Fuertes & González, 2019)

La teoría de Leininger se deriva de la antropología y la enfermería desde una perspectiva transcultural de la asistencia a los seres humanos, para lo que diseñó un modelo para describir sus componentes esenciales que facilitan el desarrollo de investigaciones que den lugar al planteamiento de estrategias o sistemas de cuidados destinados a diferentes culturas.

Este modelo fue nombrado "Modelo del Sol Naciente", donde la enfermería actúa como un puente entre los sistemas genéricos populares y los profesionales, permitiendo producir acciones y decisiones de enfermería teniendo en cuenta a los seres humanos de forma inseparable de sus referencias culturales y su estructura social, visión del mundo, historia y contexto ambiental.

Por lo que se da conocer según la Pionera Madelin Leiniger nos habla de sus Dimensiones estructurales culturales y sociales Filosofía y religión, factores económicos, educativos, uso de las tecnologías, valores, creencias y estilos de vida culturales. A estos factores subyacen el entorno, el lenguaje y la etnohistoria por la que se encuentra rodeados los adolescentes. Lo cual nos da a conocer sobre el cuidado cultural de Múltiples aspectos de la cultura que influncian y habilitan a personas y grupos a mejorar su condición humana o enfrentar la enfermedad o muerte.

Sin embargo, la Diversidad de los cuidados culturales, Diferentes significados, valores o modos de cuidado entre distintos grupos de personas a los que conforma en su comunidad, todas ellas con su diversidad de tradiciones las que se deben respetar sin ofensa alguna. Cuando decimos de Universalidad de los cuidados culturales Significa cuidados que son similares o compartidos entre muchas culturas.

Por lo tanto, se reestructurar los cuidados y explicaciones culturales, Acciones terapéuticas, tomadas por profesional de enfermería culturalmente competentes capacitado para asumir el rol de asistente a una persona para modificar sus conductas de salud sexual y reproductiva de forma de obtener resultados beneficiosos respetando sus valores culturales.

El diseño de un programa educomunicativo tiene como objetivo de contribuir, adquirir, y mejorar los conocimientos que posee cada estudiante con un enfoque del modelo transcultural de Leiniger que plantea concretamente que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo, esta conformados con sus propias creencias y tradiciones, por lo que hay diferentes culturas con sus propios conocimientos, teniendo en cuenta a los seres humanos de forma inseparable de su mundo y de su estructura social y se le conoce como un ser holístico.

En definitiva, cada cultura percibe la sexualidad desde su perspectiva ya que se encuentran rodeadas por las tradiciones, costumbres, religión y etnia, es así que en el tiempo actual muchos jóvenes pertenecientes a grupos culturales emplean sus propias herramientas de dialogo y comprensión para ir construyendo sus bases de la sexualidad.

Lo cual existe factores que alteran y causan daño a los jóvenes adolescentes por un desconocimiento o a la vez por mantener en los hogares tradiciones y costumbres que ocasion problemas en los demás, tales como: el Riesgo de violencia autodirigida relacionada a orientación sexual (bisexual, homosexual), Riesgo de suicidio relacionado

a ser una persona joven homosexual , Automutilación relacionada a crisis de la identidad sexual y un Patrón sexual ineficaz que se relaciona a conflictos sobre la orientación sexual.

Este programa está dirigido a la Unidad Educativa San Juan Bosco se pretende el desarrollo del pensamiento crítico que conducen a actitudes positivas sobre la sexualidad, se cuenta con la colaboración de autoridades docentes y adolescentes del plantel.

Sin duda la investigación ofrece herramientas que se pueden incorporar en la práctica del cuidado con el objeto de promover la salud sexual y reproductiva desde una perspectiva transcultural a fin de que dicha práctica esté influida por competencia cultural adecuada. Ya que sustenta y se reafirma la importancia de los conocimientos de la investigación para preservar, negociar o reestructurar las prácticas en favor del bienestar de los adolescentes

ANTECEDENTES

Se encuentra ubicada La Unidad Educativa San Juan Bosco, provincia Bolívar, en el Cantón Guaranda, Parroquia Ángel Polibio Chaves, siendo una de las en las Instituciones Interculturales Bilingües de la Dirección Distrital de Educación 02D01 Educación – Guaranda. (Dominguez & Sánchez, 2022)

Los estudiantes de la Unidad Educativa San Juan Bosco la mayor parte que conforma de dicha unidad es más de la mitad adolescente de etnia Indígena. frente a la realidad de una sociedad multicultural se evidencia que la cultura está íntimamente ligada a la sexualidad y a la reproducción, ya que la identidad cultural se forma de creencias, costumbres y otros factores culturales, es decir cada cultura tiende a servir como base para la autocomprensión individual. Se dice que muchas veces nuestro “ser” cultural es esencial para el bienestar. (Dandicourt, 2018)

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar el Programa Educomunicativo en Salud Sexual Y Reproductiva aplicando el modelo transcultural de Leiniger a los adolescentes de la Unidad Educativa San Juan Bosco Guaranda.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Diseñar y ejecutar actividades educativas en Salud Sexual Y Reproductiva aplicando el modelo transcultural de Leiniger
- Evaluar los conocimientos adquiridos a los estudiantes que han participado en el programa educativo
- Diseñar una guía cultural de Educación Sexual y reproductiva en Español y Kichua aplicando el modelo transcultural de Leiniger

ESTRUCTURA TEMÁTICA APLICANDO EL MODELO SOL NACIENTE:

SESION N° 1: FACTORES EDUCACIONALES

ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD

- Concepto de adolescencia
- Concepto de sexualidad

EMBARAZO ADOLESCENTE Y ABORTO

- Embarazo adolescente
- Características del embarazo adolescente
- Riesgos
- Concepto del aborto
- Tipos de aborto
- Consecuencias

FECUNDACIÓN, EMBARAZO Y PARTO

- El embarazo
- Concepto y proceso de la fecundación
- Desarrollo intrauterino
- Cuidados postnatales
- Lactancia su importancia

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA E HIGIENE SEXUAL

- La salud sexual y reproductiva
- La higiene sexual
- Medidas preventivas para mantener una salud sexual saludable

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

- Las infecciones de transmisión sexual
- Características y síntomas de cada una de ellas
- Medidas de prevención
- VIH/SIDA
- ¿Qué significa VIH/SIDA?
- ¿Cómo se transmite?
- ¿Cómo y cuándo se detecta?

METODOS ANTICONCEPTIVOS

- ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- ¿Cómo son?
- ¿Cómo funcionan?
- ¿Cuáles son sus ventajas y desventajas?

SESION N° 2: FACTOR POLÍTICOS Y LEGALES

DERECHOS SEXUALES

- ¿Qué son los derechos sexuales?
- ¿Cuáles son?
- ¿Que son los derechos reproductivos?
- ¿Cuáles son?

SESION N° 3: VALORES CULTURALES Y ESTILOS VIDA

CULTURA Y SALUD SEXUAL

- Influencia de las tradiciones
- La cosmovisión
- Discriminación a personas con diferente orientación sexual y a personas con VIH
- Los estigmas de genero

SESION N° 4: FAMILIA Y FACTORES SOCIALES

- Influencia de la familia en salud sexual
- Influencia de los amigos en salud sexual
- El tabú

SESION N° 5: FACTORES RELIGIOSOS Y FILOSÓFICOS

- Influencia de la religión en la sexualidad
- Mitos culturales sobre sexualidad

SESION N° 6: FACTORES TECNOLÓGICOS

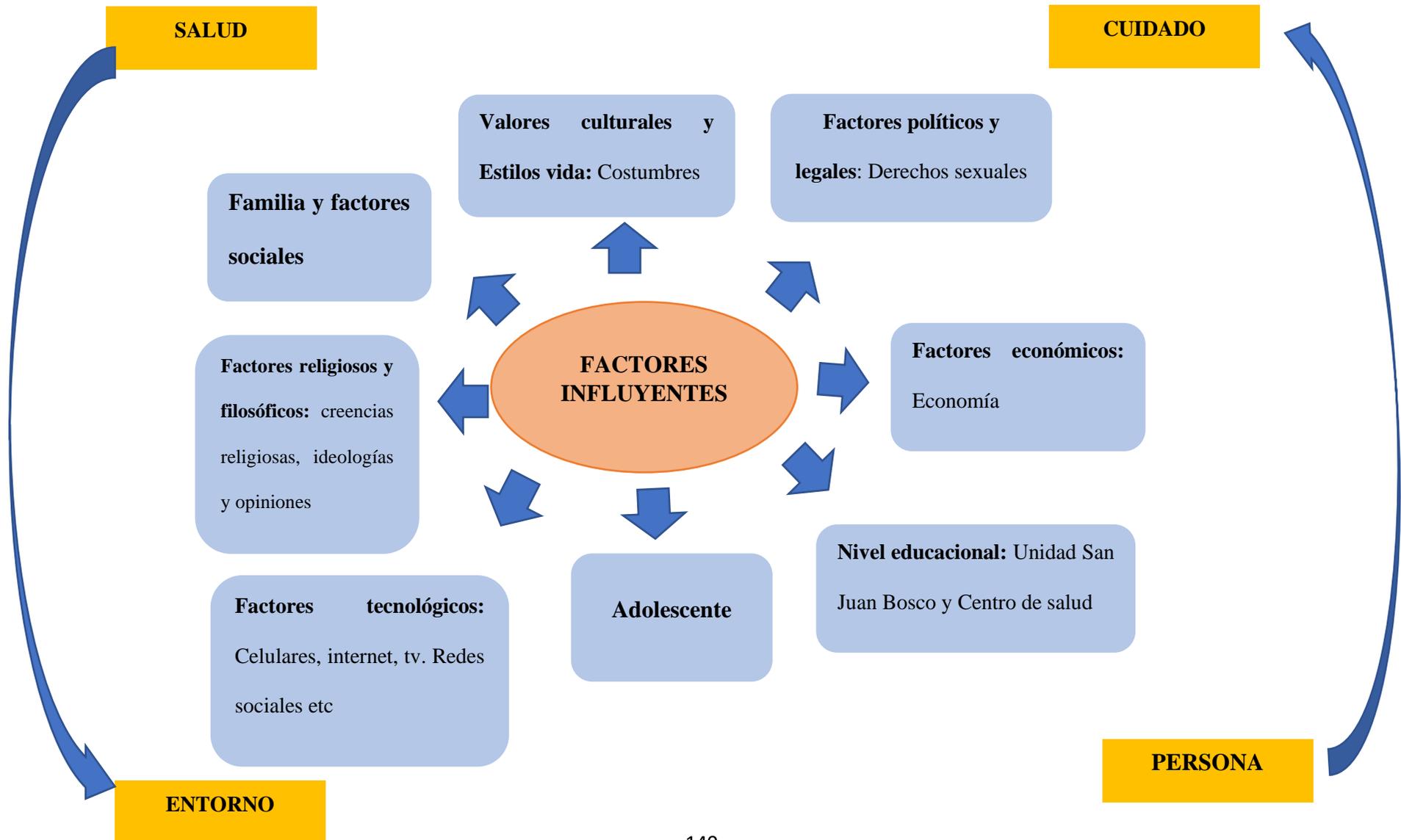
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TIC)

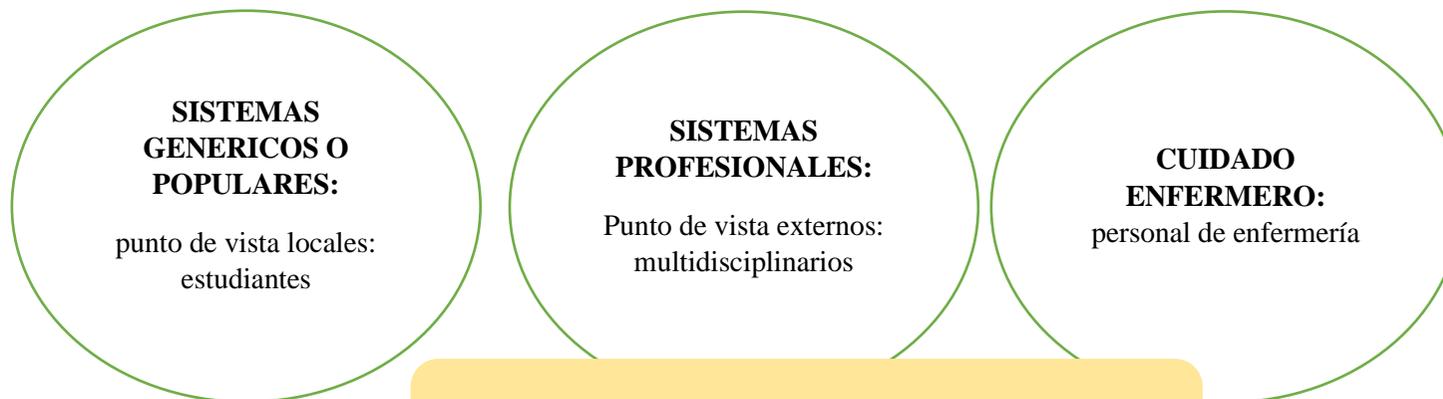
- Mal uso del internet
- Uso de páginas web sobre sexualidad

ATENCIÓN PROFESIONAL

- Importancia de la atención al centro de salud
- Apoyo profesional
- Temores y vergüenza

ESQUEMA SOBRE EL MODELO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DEL SOL NACIENTE DE MADELEINE LEININGER





MEDIDAS PREVENTIVO – PROMOCIONALES DE ENFERMERÍA

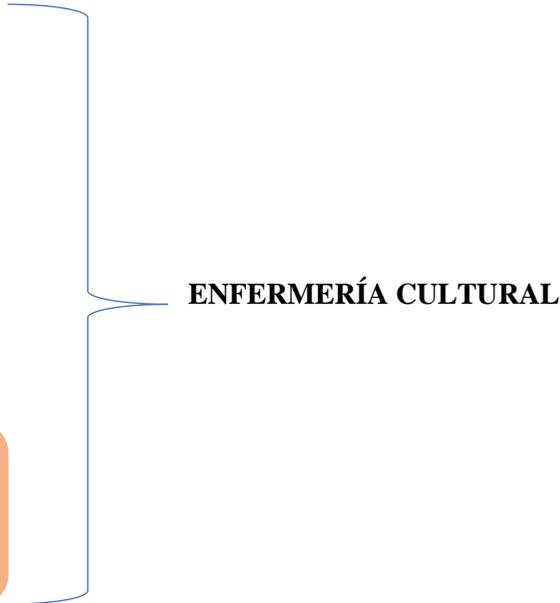


Lograr la:

Conservación o mantenimiento de culturales: recuperar o conservar los valores, creencias, y costumbres adecuadas para la educación sexual de adolescentes

Adaptación o negociación de los cuidados: adaptarse o llegar a un acuerdo respecto a la educación sexual de los adolescentes

Reorientación y reestructuración de los cuidados culturales: cambiar y modificar los modos de vida, creencias, costumbre para obtener resultados diferentes y beneficioso



METODOLOGIA

Este programa educativo se sustenta en la teoría de Leininger, la cual dice que la cultura genera los patrones y estilos de vida que determinan las decisiones de las personas, esta presenta un modelo que tiene como componentes: el nivel educativo, el estilo de vida, aspecto familiar, factores económicos, factores religiosos y factores tecnológicos. Los cuales se convierten en precategorias a estudiar, esto para poder determinar los aspectos culturales y comprender su estilo de vida al permitir descubrir y documentar el mundo del sujeto, utiliza valores, creencias y prácticas para ayudar a adoptar acciones y decisiones profesionales coherentes con sus modos culturales

El tratamiento de los datos tuvo un proceso en dos fases: primero, el material se analizó, examino e integró en categorías, posteriormente el material se comparó entre las diferentes categorías, buscando los vínculos que pudieron existir entre ellas, la discusión se desarrolló mediante la contrastación de los datos empíricos con los conceptos de la teoría de diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger.

Los instrumentos que se utilizaron para la colecta de información fue el cuestionario con base de preguntas cerradas las cuales se derivan de los objetivos de la investigación

El escenario de investigación fue en la Unidad Educativa San Juan Bosco perteneciente a la provincia de Bolívar parroquia Ángel Polibio Chávez, donde para participar en la investigación se tomó la población de 77 estudiantes se incluye a todos los estudiantes de la Unidad Educativa San Juan Bosco específicamente a los adolescentes de Octavo, Noveno, Decimo de educación Básica y Primero, Segundo, Tercero de Bachillerato, no hubo exclusión

TÉCNICAS

Las técnicas a utilizar son de integración y motivación grupal.

- ❖ Dinámicas
- ❖ Juegos
- ❖ Dramatizaciones
- ❖ Crear sus propios apuntes
- ❖ Opiniones Personales

RECURSOS HUMANOS

- ❖ Docentes
- ❖ Estudiantes

MATERIALES

- ❖ Marcadores
- ❖ Esferos.
- ❖ Hojas de Papel Boom
- ❖ Papelotes
- ❖ Maquetas
- ❖ Impresiones
- ❖ Computadora
- ❖ Infocus

PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	V. TOTAL
Impresión de guía cultural	5.00
Traducción de guía cultural	100.00
Copias del post-test	3.85
Transporte	3.00
Elaboración del material didáctico	25.00
Refrigerio	22.10
Total	158.95

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	HORA	LUGAR	TEMA	TEMATICA EN LA ACTIVIDAD	MATERIALES	RESPONSABLES
06/03/2023	08:00-08:15 am	Patio de la Unidad Educativa San Juan Bosco	Presentación	Introducción al tema		Rector de la Unidad Educativa
06/03/2023	08:15- 09:15 am		<u>FACTORES EDUCACIONALES</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia y sexualidad • Embarazo adolescente y aborto • Fecundación, embarazo y parto • Salud sexual y reproductiva e higiene sexual • Infecciones de transmisión sexual • Métodos anticonceptivos 	Exposición con papelógrafos	Estudiantes de Titulación
			<u>FACTOR POLÍTICOS Y LEGALES</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Derechos sexuales y reproductivos 	Exposición con papelógrafos	
06/03/2023	09:15-10:15am		<u>VALORES CULTURALES Y ESTILOS VIDA</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Cultura y salud sexual 	Exposición con papelógrafos	

07/03/2023	08:00-09:00- am		<u>FAMILIA Y FACTORES SOCIALES</u>	<ul style="list-style-type: none"> • La familia y el entorno social en la sexualidad 	Afiches	
07/03/2023	09:00 – 09:30	Centro de computación de la Unidad Educativa San Juan Bosco	<u>FACTORES RELIGIOSOS Y FILOSÓFICOS</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia de la religión en la sexualidad • Mitos culturales sobre sexualidad 	Exposición con diapositivas	Estudiantes de Titulación
07/03/2023	09:30-10:30		<u>FACTORES TECNOLÓGICOS</u>	<p>Tecnologías de la información y las comunicaciones (tic)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mal uso del internet • Uso de páginas web sobre sexualidad <p>Atención profesional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la atención al centro de salud • Apoyo profesional • Temores y vergüenza 	Exposición con diapositivas	Estudiantes de Titulación
			CIERRE	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación final 		
07/03/2023	10:30-11:00			<ul style="list-style-type: none"> • Agradecimiento final 		
				<ul style="list-style-type: none"> • Despedida 		

RESULTADOS OBTENIDOS DE ACUERDO AL MODELO DEL SOL NACIENTE

- ***Nivel educacional***

El factor educativo: Se basa fundamentalmente en el nivel de escolaridad promedio y el acceso a la educación. La educación es un proceso humano y cultural complejo. Para establecer su propósito y su definición es necesario considerar la condición y naturaleza del hombre y de la cultura en su conjunto, en su totalidad, para lo cual cada particularidad tiene sentido por su vinculación e interdependencia con las demás y con el conjunto.

Sin embargo, la mayoría de estudiantes no tienen suficiente conocimiento acerca de temas de sexualidad ya que el 27% de estudiante encuestados refiere no conocer sobre el tema de métodos anticonceptivos ni de salud sexual y reproductiva, peor aún el 18% no sabe cuales son las enfermedades de transmisión sexual

Y es que sin duda el conocimiento que se debe desarrollar mientras se va dando las etapas de crecimiento del adolescente debe ser alto porque mediante esta combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales que se unen en la vida del adolescente debe adquirir responsabilidad de su conducta.

Es necesario y fundamental tener conocimientos de sexualidad ya que facilita tomar las decisiones adecuadas basadas en aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

- ***Factores económicos***

En relación a los factores económicos se abarcó el análisis del alcance económico para satisfacer medios básicos.

Se evidencia que el 93% de los estudiantes residen en zonas rurales y el resto con un 7% tienen sus domicilios en alguna zona urbana de la provincia Bolivar asimismo el 55% de los

estudiantes de la unidad cuentan con una estabilidad buena con respecto a su economía, mientras que el 39% tiene una posición económica regulable y el 6 % no cuenta con economía suficiente.

- ***Factores políticos y legales***

Los adolescentes se encuentran cobijados por muchas leyes que velan por el cumplimiento de todos sus derechos, entre los cuales se encuentra el derecho a la educación sexual integral, que abarca la enseñanza obligatoria respecto al tema, teniendo en cuenta sus necesidades psíquicas, físicas y afectivas según corresponda las edades

Lo que es peor es que aún se demuestra que el 26% de los adolescentes no conocen los Derechos Sexuales y Reproductivos mediante este tema se establecen unas recomendaciones y curso de acción para el cambio social y así evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, es transmitir la información oportuna a esta población para que estén siempre actualizados y enterados acerca de sus derechos y como acceder a ellos.

- ***Valores culturales y Estilos vida***

La cultura es un concepto tan universal y ambiguo que no se puede reducir a un solo significado. Leininger define cultura como conocimiento que se adquiere y trasmite acerca de una cultura con sus valores, creencias, reglas de comportamiento y prácticas en el estilo de vida, que orienta estructuralmente a un grupo determinado en sus pensamientos y actividades.

El 25% de los adolescentes consideran que es vergonzoso hablar sobre su cuerpo, sus funciones y los cambios que experimental al crecer también se encuentro que un 47% refiere estar totalmente en desacuerdo en abrazar a una persona que tiene VIH/SIDA.

- ***Familia y factores sociales***

La familia es la institución básica de la sociedad esta basa en las relaciones de afecto y consanguinidad entre sus miembros, y sus funciones principales son la reproducción, la economía y educación de sus hijos a través de la transmisión de la experiencia histórico social y de los valores de la cultura a los nuevos miembros, así como las tradiciones y normas de la vida social

Asimismo, se evidencia que los adolescentes con un 32 % no han recibido información sobre sexualidad en sus hogares, también el 41% no hablan nada acerca de la sexualidad en la familia, un 18% refiere estar totalmente en desacuerdo en conseguir anticonceptivos por cuenta propia ni pedírselo a alguien

En el entorno de amigos del adolescente un 23% reciben muy poca información sobre sexualidad, también un 12% no ha recibido información sobre la sexualidad en el colegio, el 18% manifiesta que recibió muy poca la información y el 21% manifiesta que recibió bastante información.

El 35% de la población encuestada refiere que su familia no le apoyaría si decide obtener un método de planificación familiar, mientras que un 39% si recibirían el apoyo de su familia y el 26% no sabe.

- ***Factores religiosos y filosóficos***

La religión es de alguna manera análogo al significado de “estilo de vida”, en que cada concepto representa un grupo o reunión de rasgos más que algún “factor” identificable (por ejemplo, una cosa o entidad aislable). El significado de religión no se puede reducir a un factor pretendidamente unidimensional, como creer en Dios o la Iglesia.

Es así, que la religión más practicada es católica con el 70% de los estudiantes; el 8 % se consideran Evangélicos; el 4% son cristianos y un único 3% se consideran Testigos de Jehová.

También se evidencia que los estudiantes se autoidentifican como indígenas con un 62 %, seguidamente con un 21 % jóvenes mestizos y solo un 17% refieren no saber su etnia.

Por ello, los servicios religiosos son rituales sociales, y a través de los rituales las tradiciones religiosas afirman y activan sus creencias y su visión del mundo, instilan disposiciones y motivaciones apreciadas por los demás, e identifican cursos de acción prescritos y prohibidos

Por ello se evidencia que un 54% de los adolescentes manifiestan que no es necesario formar su hogar con personas de su misma religión, el 27% dice que si se debe formar con personas de la misma religión, también mencionan que el 66% dice que no es necesario formar un matrimonio con personas de su misma etnia, mientras que el 17% piensa que si lo deben hacer.

- ***Factores tecnológicos***

La construcción de la sociedad de la información representa una gran apuesta por promover un desarrollo armonioso, justo y equitativo entre países, regiones y sectores sociales, mediante el acceso generalizado y uso apropiado de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC). Muchos de los esfuerzos a nivel mundial se han enfocado hasta ahora en la tarea de universalizar el acceso a las TIC para el abatimiento de la brecha digital.

El 24% de encuestados refiere que está totalmente en desacuerdo al utilizar métodos tecnológicos para poder entender el tema sobre la sexualidad, el 11% en desacuerdo, mientras que el 21% está indeciso, el 28% está de acuerdo en utilizar estas herramientas para conocer mejor este tema y el 16% en total acuerdo.

Internet ha sido capaz de mostrar su utilidad en múltiples áreas de la actividad humana, desde la búsqueda de información en ámbitos académicos o escolares, hasta actividades científicas,

profesionales, actividades de ocio o en las propias relaciones interpersonales, pero también existe información que no tiene suficiente evidencia científica produciendo conocimientos erróneos.

Los adolescentes con un 42% si utiliza el internet para adquirir información sobre salud sexual y reproductiva, el 39% no utiliza este tipo de fuente de información. sin embargo, el internet es tan amplio que si no lo utilizan de manera correcta pueden acceder a páginas con información peligrosa o nociva, por ejemplo, a imágenes de contenido sexual, pornográfico, violento o a textos y relatos que pueden incitar al consumo de drogas o medicación. Así como al seguimiento de ideologías de tipo racista, sexistas o también el acoso en las redes sociales

CONSIDERACIONES FINALES

- El diseño del Programa está basado en un conjunto de estrategias de capacitaciones, monitoreo y evaluación permitirán valorar y mejorar de manera significativa el proceso formativo integral de los adolescentes
- Se evidencia un déficit sobre los temas de salud sexual y reproductiva, lo cual amerita que se refuerce en la unidad educativa ya que no constan con clases referentes a sexualidad
- Mediante la guía intercultural se entregó a las autoridades y se les dio a conocer a los estudiantes los temas abordados que se propuso en la guía bajo el enfoque de Leiniger

Anexos 8. Reporte de urkund

Original
by Turnitin

Document Information

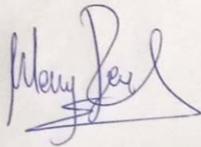
Analyzed document	URKUND1.docx (D160671569)
Submitted	3/10/2023 5:29:00 PM
Submitted by	
Submitter email	elsvega@mailles.ueb.edu.ec
Similarity	5%
Analysis address	mrea.ueb@analysis.unkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.



de 2 10/03/2023 11:50